

# Étude de cas

Julie, 14 ans, consulte pour des difficultés motrices



Julie entre en seconde. La demande de bilan est faite suite à des résultats hétérogènes aux épreuves cubes et symboles de l'échelle de Wechsler. Le reste des résultats est très largement au-dessus de la moyenne.

## Anamnèse

Durant la grossesse la mère de Julie a développé un diabète gestationnel qui l'a fatiguée. L'accouchement s'est déroulé par césarienne suite à une souffrance fœtale aigüe.

- **Développement** : Julie a acquis la marche à 15 mois ½. L'apprentissage du langage s'est mis en place précocement.
- **À l'école** : elle est très curieuse dans les apprentissages mais se dit très maladroite. Elle a des difficultés en géométrie, à prendre des notes et a du mal à finir les contrôles. En sport, la course ne lui pose pas de problème, en revanche la gymnastique et l'utilisation de balles mettent Julie en difficulté.
- **À la maison** : L'utilisation des couverts n'est pas adaptée. L'habillage et l'apprentissage des lacets se sont faits très tard. Le brossage des dents et les gestes de la toilette ne posent pas de problème. L'apprentissage du vélo a été compliqué et le patin à roulettes n'est pas possible.
- **Suivi** : Julie a eu un suivi orthophonique en maternelle pour quelques difficultés d'articulation.
- **Vue** : Julie a des lentilles de nuit pour cause de myopie.
- **Audition/Sommeil/Alimentation** : Rien à signaler.

## Domaines psychomoteurs

- **Latéralité** : Julie a une latéralité homogène à droite.
- **Tonus** : A l'examen du tonus, Julie a de nombreuses paratonies, le ballant et l'extensibilité sont restreints. Une hypertonie des membres supérieurs est nettement visible.

À l'épreuve des marionnettes, elle ne parvient pas à accélérer et perd la position de marionnettes ainsi que la symétrie du geste au fur et à mesure du mouvement. Absence de syncinésie.

On propose à Julie différentes épreuves de tests psychométriques.

- **Analyse visuo-spatiale, visuo-constructive** :
  - Reproduction de la Figure complexe A de REY : À la copie, Julie commence par tracer les éléments de gauche puis du bas. Les éléments sont bien positionnés les uns par rapport aux autres et sont tous présents. Elle dit que « c'est plus facile quand il n'y a pas de règle ».

(Julie obtient un score de 0 DS) L'aspect visuo-spatial de cette épreuve ne lui a pas posé de problèmes. Cependant, un déficit net de planification apparaît lors de l'exécution de cette figure.

À la reproduction de mémoire elle obtient - 0,2 DS. À la vue de son déficit de planification, ce bon résultat s'explique par une forte compensation de ses capacités visuo-spatiales.

- Copie de figures (subtest de la NEPSY-II) : Julie obtient 5 en note étalonnée, ce qui la place en deçà des jeunes de son groupe d'âge. La composante de Motricité de la note de Processus fait chuter son résultat final : en effet, elle obtient 1 en note étalonnée. Des difficultés dans le contrôle moteur empêchent la bonne exécution des figures par Julie, notamment lors de la réalisation d'arrondi.
- Flèches (subtest de la NEPSY-II) : Julie obtient 9 en note étalonnée. Elle se situe dans la moyenne basse des jeunes de son âge suggérant qu'un déficit visuo-spatial affecte ses performances.
- **Graphisme**  
Échelle d'évaluation rapide de l'écriture chez l'adolescent (BHK ADO) : La prise de l'outil scripteur est quadridigitale avec le pouce recouvrant l'index et l'extrémité du stylo vers l'extérieur. Une hypertonie digitale est à noter, c'est pour cette raison qu'elle se plaint de douleurs à la fin de l'épreuve. Certaines lettres sont mal formées. La fréquence des retours au modèle est correcte. Son score en termes de qualité scripturale est de - 1,2 DS, ce qui la situe légèrement en deçà des jeunes de son groupe d'âge. La vitesse de retranscription est rapide, en effet elle obtient : 0,8 DS.
- **Coordinations dynamiques générales, praxies et motricité fine**  
Batterie d'Évaluation du Mouvement chez l'Enfant : MABC-2

Item	Note standard	Rang Percentile	Observations qualitatives
Retourner les chevilles	6		Ne planifie pas ; N'utilise pas sa main pour tenir la planchette
Faire un triangle avec des écrous et des boulons	1		Trouve difficile de tenir l'écrou avec une main et de visser le boulon avec l'autre ; Manque parfois le trou avec l'extrémité du boulon ; Lenteur et pas de modification de la vitesse d'un essai à l'autre ; Se mélange dans la séquence de construction
Suivre le trajet	7		Va trop vite pour être précise
<b>Dextérité manuelle</b>	<b>3</b>	<b>1 %</b>	
Attraper avec une main	5		Les doigts sont raides à l'approche de la balle
Lancer sur cible	5		Le mouvement manque de fluidité ; Apprécie mal la force pour le lancer, Julie utilise une force excessive.
<b>Viser et attraper</b>	<b>4</b>	<b>2 %</b>	
Equilibre sur deux planches	10		
Marcher talon/pointe à reculons	4		Julie fait peu de mouvements de bras de compensation pour aider à maintenir l'équilibre ; Très instable en plaçant les pieds sur la ligne ; Les mouvements manquent d'aisance et de fluidité ; La séquence des pas n'est pas régulière
Sauter en zig-zag	10		
<b>Equilibre</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	
<b>Note totale de test</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	

Les coordinations bi-manuelles et oculo-manuelles sont difficiles à planifier. Une séquence de gestes à organiser la met en échec. La régulation tonique et l'équilibre dynamique sont mis à mal.

Le MABC-2 est un test diagnostique, au regard des résultats du test et des observations qualitatives, Julie pourrait souffrir d'un trouble d'un Trouble d'Acquisition de la Coordination. Ce diagnostic est à confirmer ou à infirmer par un médecin spécialiste.

## CONCLUSION

Julie est une jeune fille très agréable, spontanée, persévérante et participante. Elle peut montrer de bonnes capacités visuo-spatiales s'il n'y a pas une composante motrice. En effet, dès que la motricité intervient dans une épreuve, un défaut de contrôle moteur pénalise Julie.

Les résultats des différentes épreuves et les observations cliniques objectivent la forte suspicion d'un Trouble d'Acquisition de la Coordination (trouble praxique, dyspraxie). Les difficultés sont perceptivo-motrices, en lien avec une prise d'information visuelle ou proprioceptive déficitaire.

Ainsi, il est nécessaire de soutenir Julie sur les difficultés citées ci-dessus pour qu'elle puisse appréhender sa scolarité avec sérénité. Un soin psychomoteur est proposé.



### **Florent Vincent**

Psychomotricien Expert ;  
Secrétaire Général de la FFP