

Réunion Ergo-pédiatrie Lyon le 25/11/08
Différence entre le bilan Fröstig et DTVP2
Camps La Duchère

Présence :

Rachel Bard, Audrey Combey, Aurélie Le Flem, Corine Jonglez, Brigitte Ferrier Pérusset, Sophie Mure, Myriam Collet, Stéphanie Grange, Maud Lebivic, Marie Imbert, Edith Luc-Pupat, Pierre-Etienne Bleu, Annick Charrier, Karina Dahomay.

I) Introduction

On refait le point par rapport aux travaux en cours sur les 2 groupes. A finaliser, estampiller et basculer en .pdf pour diffusion large via R4P.

Réunion à l'Escale avec les libéraux (43 présents) pendant laquelle une « enquête » sur la dyspraxie a été lancée :

Plusieurs thèmes ont été abordés : outils diagnostic, grades de sévérité, aide humaine (AVS), critères d'attribution de l'ordinateur, financement.

Le résultat de ces études seront mises en ligne via le R4P et une réunion aura probablement lieu en Automne 2009 pour restituer les résultats de l'enquête.

Beaucoup d'échanges entre libéraux ont eu lieu pendant cette réunion.

II) Test de Marianne Fröstig

Test commercialisé par les ECPA.

Test présenté par Edith.

Etalonnage français réalisé sur 296 enfants. Etalonnage de 4 ans à 7 ans 7 mois. Etalonnage effectué sur une population d'enfants sains.

Test composé de 5 subtests.

Environ $\frac{3}{4}$ d'heure de passation.

Pas de règle « stop ».

Tous les items sont précisément décrits dans le manuel de passation (passation, consignes, cotation)

- une épreuve de coordination visuo-motrice
- une épreuve figure-fond

- une épreuve de constance de forme
- une épreuve de position dans l'espace
- une épreuve de relation spatiale (8 items)

Correction des épreuves avec un grille, selon le manuel, avec des transparents de correction.

Certaines épreuves peuvent avoir des notes négatives (notamment pour la constance de forme).

Les totaux donnent des notes brutes pour chaque subtest (I-II-III-IV-V), converties ensuite en notes standard grâce aux tableaux donnés dans le manuel.

Quotient perceptif : Marianne Fröstig alerte si QP inférieur à 90.

Critiques :

Test à la fois moteur et visuo-spatial, et il est parfois difficile de faire la part des choses pour les enfants PC (alors que pour le DTVP2, la main n'intervient pas du tout pour plusieurs items).

Concernant la perception visuelle, certains items sont cependant très pertinents.

Il est possible de « situer » un enfant pour un item particulier, sans faire passer l'intégralité du bilan.

Le bilan est souvent utilisé au-delà de 7 ans, pour évaluer la progression individuelle.

La copie de figure avec des repères topologiques est intéressante, pour représenter des copies devant être faites sur tableau...

La précision visuo-motrice de la NEPSY semble être plus intéressante et plus fiable que dans le Fröstig (ou que dans la Talbot)

Marianne Fröstig a aussi créé des classeurs d'exercices de rééducation dérivés de son bilan.

III) DTVP2 (Developmental Test of Visuel Perception 2) – Fröstig révisé

Test présenté par Aurélie.

Date de 1993. Assez utilisé dans la littérature. Test non commercialisé en France.

Commercialisé (Prix environ 207 dollars, sans taxes et frais de port) sur :

www.proedinc.com/customer/productView.asp?ID=718

Donc étalonnage américain... ce qui donne un côté trop « souple » au test par rapport aux enfants français. Un enfant qui a des troubles décelés au DTVP2 a vraiment des troubles... mais l'inverse n'est pas forcément vrai. Un enfant qui n'a pas de troubles décelés au DTVP2 a peut-être quand même des difficultés...

Étalonné de 4 ans à 10 ans 11 mois.

8 subtests, alternant perception (items sans tracé) / contrôle moteur (items avec tracé) :

- coordination oculomotrice (items rectilignes et items ovales)
- position dans l'espace
- copie de figures (20 figures à copier, avec gradation dans la difficulté)
- figure/fond (très sévère dans la cotation, mais présenté plus clairement que dans le Fröstig)
- relations dans l'espace (idem Fröstig), mais avec toujours 3 exemples d'introduction pour vérifier la compréhension de la consigne. Cotation un peu particulière (effectuée par rapport aux points parcourus et non par rapport aux traits)
- *closure visuelle* (visual closure), proche de l'item du K-ABC. Item assez difficile, qui semble faire appel à la représentation mentale.
- vitesse visuo-motrice (de type Code de la WISC). Item difficile, qui peut rapidement mettre en échec un enfant qui ne sait pas tracer une oblique... item chronométré. Mais l'enfant ne doit pas aller vite s'il veut être performant...
- constance de forme (assez proche de l'item du Fröstig, mais plus clair)

Certains items rappellent le PEGV (Protocole d'Évaluation des Gnosies Visuelles Montréal-Toulouse), utilisé en neurologie adulte.

Pas forcément très long à faire passer car « règle stop ». Si passation complète, environ 1 heure.

Aurélië rappelle qu'elle préfère utiliser l'item Précision Visuo-Motrice de la NEPSY, plus précis. Elle utilise dans le DTVP2 préférentiellement les items uniquement perceptifs.

L'item copie de figure avec des repères « points » peut être un complément intéressant pour l'item copie de figure de la Nepsy.

Cotation assez pratique à réaliser, rapide. Donne une note brute, convertie en note standard grâce aux tables par âge.

On rappelle globalement qu'il est impératif d'utiliser des bilans achetés, et de justifier nos pratiques auprès de nos supérieurs pour avoir les moyens de pratiquer des évaluations avec des outils fiables.

Et après 10 ans ?

La NEPSY couvre jusqu'à 12 ans...

Il y a un embryon de projet de test (encore non abouti) sur les perceptions visuelles élémentaires (taille, longueur, jugement de milieu, localisation...) entre l'Escale et un partenariat avec l'INSERM.

Fréquence entre 2 tests : au mois 6 mois.

Edith conseille d'aller faire un tour sur le site du GEPPE (travaux individuels), pour les outils qui ont bénéficié de pré-étalonnages intéressants (barrage des H, manipulation des outils de géométrie...)

Prochaine réunion :

Le 20.01.09, à 19h.

Au CEM Dommartin – 2023 route des Bois

Numéro de téléphone si problème : 04 78 43 58 00 ou 06 15 35 81 90
(Sophie MURE)

Thème : positionnement de l'enfant (installation (Edith) et aides techniques (Myriam))