



FÉDÉRATION

DYSPRAXIQUE MAIS FANTASTIQUE

FRANCE





FÉDÉRATION DYSPRAXIQUE MAIS FANTASTIQUE FRANCE

I. Historique	3
II. Nos Objectifs	5
III. Les Dyspraxies	6
IV. Organisation	10
V. Nos Actions	11
VI. Les 10 ans de notre Fédération DMF	14

I. Historique :

Créée en 2003 à l'initiative de Françoise Cailloux et de quelques parents d'enfants dyspraxiques, DMF suscite aussitôt l'investissement de ses bénévoles et adhérents et connaît une croissance rapide et constante. Face à la méconnaissance et à l'ignorance de ce trouble, les parents n'ont d'autre choix que de s'unir et de mutualiser leurs énergies et expériences, avec l'espoir et l'objectif de donner les mêmes chances à chacun.

C'est pour répondre à l'isolement des familles, à l'incompréhension de l'entourage, que très vite DMF tisse une toile géographique et solidaire sur tout le territoire, un réseau d'entraide, d'écoute et de partage.

Reconnue d'intérêt général, et grâce à cette impulsion première, DMF poursuit et développe ses actions depuis 10 ans déjà.

DMF devient Fédération nationale en novembre 2011.

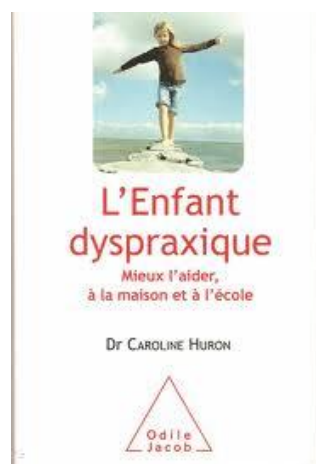
Avec le relais et le soutien de tous les bénévoles et adhérents engagés à ses côtés, la Fédération DMF continue activement son combat pour soutenir et défendre la cause de tous les Fantastiques.

Pour l'y aider, DMF a la chance de pouvoir compter sur le soutien actif de Caroline Huron, psychiatre et chercheuse en sciences cognitives à l'INSERM et membre d'honneur de DMF. Par ailleurs, la Fédération est parrainée par le champion national de boxe, Fabrice Aurieng et par le chanteur, Renan Luce. DMF dispose en outre d'un site internet très documenté et régulièrement mis à jour : www.dyspraxie.info.



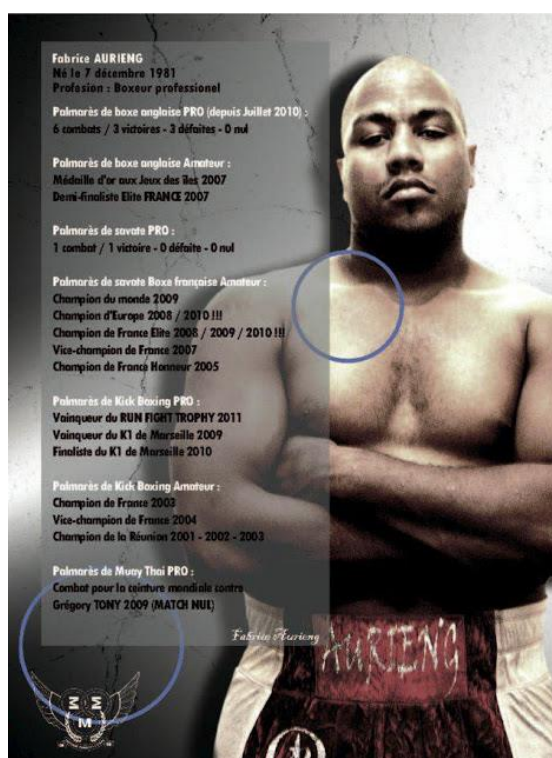
Renan Luce, chanteur

Caroline Huron, psychiatre, chercheur en sciences cognitives à l'Inserm



Et auteure :

<http://www.cartablefantastique.fr/>



Fabrice AURIENG, champion de boxe

II. Nos Objectifs :

Ils sont nécessairement multiples et couvrent l'ensemble de la problématique soulevée par la Dyspraxie :

- * Coordonner sur le plan national, l'activité des associations départementales et les représenter auprès des pouvoirs publics ;
- * Faire connaître et reconnaître la dyspraxie comme un handicap à part entière ;
- * Informer les professionnels et les partenaires concernés (administrations, thérapeutes, enseignants, familles) afin d'obtenir :
 - Des formations de tous les personnels concernés,
 - La mise en place d'un dépistage précoce en vue de proposer une prise en charge adaptée ;
- * Favoriser l'intégration sociale, notamment scolaire et professionnelle ;
- * Rassembler les familles et constituer un réseau d'entraide ;
- * Informer les familles adhérentes de toute documentation relative à ses buts, aux études, aux débouchés scolaires et professionnels ;
- * Œuvrer à la reconnaissance du rôle des parents d'élèves dyspraxiques dans le système éducatif, et au développement de la participation et du partenariat institutionnel avec les différents acteurs de terrain ;
- * Permettre l'organisation de toute manifestation ou prestation de service au bénéfice de ses adhérents dans le cadre de la défense ou du développement des buts ci-dessus rappelés.



Assemblée Générale de la Fédération le 24 novembre 2012 à Angers

III. Les Dyspraxies :

La dyspraxie, les dyspraxies...

- *Les manifestations :*

Syndrome de l'enfant maladroit, handicap caché, la dyspraxie affecte chaque enfant de manière différente, selon qu'il ait ou non des troubles associés (langage oral, hyperactivité,.....).

La dyspraxie touche les gestes appris. L'enfant conçoit bien les gestes mais n'arrive pas à les organiser ni à les réaliser de façon harmonieuse. Il montre une grande maladresse et toutes ses réalisations motrices ou graphiques sont médiocres, informes, brouillonnes.

- * *Quelques exemples qui doivent alerter :*

- il est maladroit : tout ce qu'il touche se renverse, casse, tombe, se déchire,
- il a besoin d'aide pour s'habiller, se laver, s'essuyer...,
- il mange lentement « salement », il n'arrive pas à couper sa viande, ni à éplucher les fruits,
- il a du mal à retrouver ses affaires, à ranger, à s'organiser, il oublie son cartable.....,
- il n'aime pas jouer aux lego, aux puzzles, au mécano et à tous les jeux de constructions. Il a du mal à apprendre et à suivre les règles des jeux (il en invente d'autres...). Il a beaucoup de difficultés à écrire (dysgraphie). Ses dessins sont pauvres, souvent qualifiés d'immatures. Il progresse avec le temps mais de façon insuffisante, et ne peut suivre « en écriture » à l'école,
- il ne peut réaliser les figures attendues en fonction de son âge,
- il lui est difficile de se servir d'une règle, d'un compas, d'une gomme, d'une paire de ciseaux,
- il est facilement distrait et a du mal à se concentrer en classe : il oublie les instructions et consignes,
- il a du mal à envoyer et à attraper un ballon, comme il lui est difficile de pédaler, il préfère pousser avec les pieds,
- il peut avoir des problèmes de tonus musculaire, ex : il a du mal à fermer les portes...
- il court de façon désordonnée, n'arrive pas à coordonner les bras et jambes quand il nage et préférera nager sous l'eau,
- il a parfois du mal à marcher surtout en terrain accidenté (forêt, montagne, sable...)
- il se cogne beaucoup, se prend les pieds dans les obstacles, tombe et a souvent des «bleus»,
- il descend les escaliers avec difficulté,
- il saute difficilement, a du mal à s'équilibrer sur un pied : il n'arrive pas à sauter à cloche pied.

- Mais :*

- c'est un enfant vif, intelligent, beau parleur qui aime participer aux conversations des grands (quand il n'y a pas de dyspraxie bucco-faciale associée),
- il adore les récits et histoires, invente des jeux de rôle élaborés, et dispose d'une culture générale étendue (il pose sans cesse des questions),
- il peut avoir une excellente mémoire et apprendre avec plaisir et efficacité.

On peut dire que c'est un trouble de la planification et de la coordination des mouvements qui sont nécessaires pour réaliser une action nouvelle dans un but précis. Il s'agit d'élaborer et d'automatiser des gestes volontaires et pour cela, planifier, organiser, coordonner des gestes selon un certain ordre et de telle sorte que l'action soit adaptée au projet et à l'environnement.

La dyspraxie affecte chaque enfant différemment. De plus, avec les rééducations et avec le temps, leur performances s'améliorent : certains arrivent à écrire, ils s'habillent de plus en plus facilement. D'autres n'ont aucun problème de "motricité globale" : ils font du sport (ski, vélo..) mais auront plus de problèmes au niveau "de la motricité fine" ou au niveau des stratégies visuelles.

Certains auront des troubles au niveau de la bouche (oro-bucco-facial) : souffler, siffler, mâcher, déglutir, articuler. Il est possible qu'ils continuent à baver longtemps. Ils peuvent avoir des problèmes au niveau du langage oral (= dyspraxie de la parole) : ils parlent tard, prononcent ou articulent mal, on les comprend difficilement...

- *Quelques précisions :*

Il n'y a pas d'atteinte de la commande motrice (paralysie) mais les gestes sont lents et maladroits, car les dyspraxies sont des anomalies de la planification et de l'automatisation des gestes volontaires...

Un enfant dyspraxique n'arrive jamais à automatiser ses gestes, et doit alors exécuter une succession de mouvements séquentiels tout en exerçant un contrôle volontaire extrêmement coûteux sur le plan attentionnel. Ce qui entraîne chez lui une fatigue anormale, souvent méconnue.

Il va parfois réussir à réaliser un geste mais cela ne sera qu'occasionnel et exceptionnel. Ce qui peut faire croire que l'enfant fait exprès et qu'il s'oppose. Cela entraîne fréquemment la phrase suivante : « Tu vois quand tu veux, tu peux ».

- *Les causes possibles :*

Certains enfants n'ayant aucun antécédent pathologique ne construisent pas normalement leurs fonctions praxiques (dysfonctionnement cérébral focalisé) bien que toutes les autres fonctions cérébrales soient normales. On parle de dyspraxie développementale.

La dyspraxie développementale rentre dans le cadre des troubles spécifiques du développement des acquisitions selon la CIM 10 (*Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes*). Il n'y a ni affection médicale générale, ni insuffisance d'apprentissage, ni déficit mental, ni causes psychologiques ou sociales.

À ne pas confondre avec des apraxies où l'enfant aurait acquis ces gestes et suite à un accident, par exemple, aurait perdu ces gestes.

Comme toutes les "dys", la dyspraxie ne survient pas après la naissance, ou pendant la grossesse. Un enfant dyspraxique naît dyspraxique et mourra dyspraxique. Il est supposé un facteur héréditaire important. Les grands prématurés, parce qu'aujourd'hui leur espérance de vie est comparable à un être humain ordinaire, révèlent extrêmement fréquemment une "dys".

- *Différentes formes de Dyspraxies :*

On peut classer les dyspraxies selon la partie du corps concerné par les troubles des praxies (visuelle, orofaciale, manuelle). Selon que les troubles de la coordination se manifestent ou non lors de la construction d'objets, (dyspraxie constructive ou non constructive), selon que qu'il y a manipulation d'objets (dyspraxie idéatoire) ou juste mime (dyspraxie idéomotrice).

Pour faire simple, nous pourrions dire qu'il existe 3 types de dyspraxies :

- La dyspraxie gestuelle qui est un déficit des acquisitions motrices et des coordinations gestuelles et qui pourrait se décomposer en deux catégories :

- o La dyspraxie idéatoire correspond à des difficultés d'utilisation et de manipulations d'objets et d'outils comme utiliser un tournevis, craquer des allumettes, difficultés à agencer, orienter ou disposer les vêtements lors de l'habillage (les habits sont enfilés à l'envers), pour se boutonner, utiliser une fermeture Éclair, faire ses lacets..., difficultés pour écrire (pas d'automatisation de l'écriture liée).

- o La dyspraxie idéomotrice correspond à des difficultés à réaliser des gestes symboliques et des mimes en l'absence de manipulations d'objets (faire chut, mimer l'action de jouer de la trompette...), imiter les gestes réalisés par un autre.

- La dyspraxie visuo-spatiale :

À la dyspraxie gestuelle, peuvent s'ajouter des troubles visuo spatiaux, tels que déficit de l'exploration visuelle, de la perception, de la représentation spatiale et de l'organisation dans l'espace. Mais aussi difficulté de mouvement des yeux (saccades oculaires).

- La dyspraxie constructive est un déficit de la planification d'une tâche et des fonctions exécutives de production de la tâche. On retrouve ce déficit dans les activités d'assemblage. À laquelle peuvent s'ajouter des troubles visuo-spatiaux (dyspraxie constructive visuo-spatiale).

Cette distinction a une importance majeure pour le type d'aide le plus efficace à apporter : soutien verbal sans modèle visuel dans la dyspraxie constructive visuo-spatiale, modèle visuel et spatial dans le second cas.

(Texte exemple)

Il était fort petit, et quand il vint au monde, il n'était guère plus gros que le pouce, ce qui fit que l'on l'appela le petit Poucet. Ce pauvre enfant était le souffre-douleur de la maison, et on lui donnait toujours le tort.

(Texte exemple)

Il était fort petit, et quand il vint au monde, il n'était guère plus gros que le pouce, ce qui fit que l'on l'appela le petit Poucet. Ce pauvre enfant était le souffre-douleur de la maison, et on lui donnait toujours le tort.

Exemple d'un texte adapté (source : <http://www.cartablefantastique.fr/>)

Différents types de dyspraxie peuvent s'associer, mais peuvent également être associés à d'autres troubles neuropsychologiques :

- o troubles du langage écrit et oral (dysphasie, dyslexie),
- o troubles de la mémoire (mnésique),
- o troubles de l'attention avec ou sans hyperactivité,
- o troubles du raisonnement logico-mathématique,

Les troubles de la planification et de l'automatisation du geste concernent **5 à 7% des enfants de 6 à 11 ans** selon la Haute Autorité de Santé Publique. Une grande majorité présente également des troubles associés. L'originalité des troubles "dys" tient à ce que ceux-ci ne peuvent être mis en rapport direct avec des anomalies neurologiques ou des anomalies anatomiques de l'organe phonatoire, pas plus qu'avec une déficience auditive grave, un retard mental ou un trouble sévère du comportement et de la communication. Ces troubles sont considérés comme primaires, c'est-à-dire que leur origine est supposée développementale, indépendante de l'environnement socio-culturel d'une part, et d'une déficience avérée ou d'un trouble psychique d'autre part.

Il est à noter que l'énurésie est fréquente chez un enfant dyspraxique ainsi qu'une angoisse latente. Ils ont une hyper sensibilité, une hyper esthésie (hyper sensibilité) aux couleurs, aux odeurs et aux bruits. Ils gèrent mal leurs émotions, se laissent envahir.

Une dyspraxie est un trouble spécifique du développement moteur. Il y a altération du développement de la coordination motrice. Ces dysfonctionnements neuropsychologiques d'origine peu connue ne peuvent être dépistés que par un diagnostic précis, aux moyens de bilans pluridisciplinaires. Il faut insister sur le fait que ce trouble ne s'améliore pas avec l'âge.

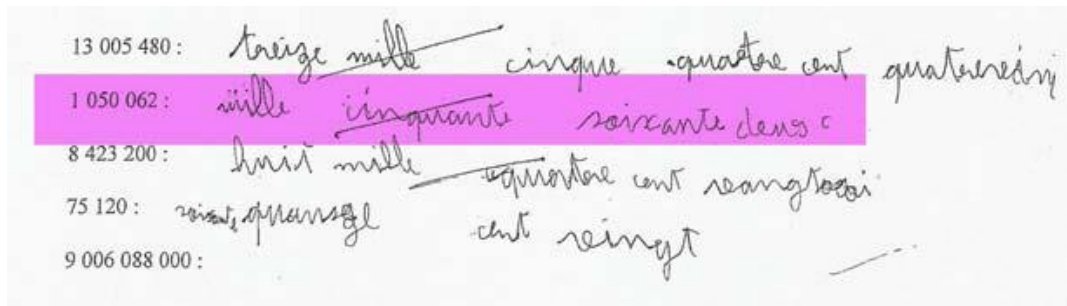
Il s'agit d'une pathologie qui nécessite une rééducation appropriée. En revanche, bien que l'enfant fasse des progrès, comme les exigences scolaires s'élèvent avec l'âge, le trouble devient de plus en plus manifeste et envahissant. De ce fait, l'écart type se creuse avec ses pairs.

Enfin, chez les "dys", il est autorisé de cumuler. Une dyspraxie n'est jamais isolée, elle s'associe toujours avec d'autres dys : dyslexie, dysorthographe, dysgraphie, dyscalculie, dysphasie.

Mais aussi, n'est pas "dys" qui veut. Pour être "dys", **il faut remplir 3 conditions :**

- présenter les troubles,
- avoir une intelligence normale ou supérieure,
- ne pas présenter d'autre handicap.

En effet, un enfant autiste aura des troubles praxiques mais ne sera pas dyspraxique. Il est autiste. Un enfant déficient intellectuel aura un retard de lecture, mais ne sera pas dyslexique : il est déficient intellectuel.



Il y a un chat de race, ^{c'est} le chat anglais, il s'appelle ~~François~~ ^{François}, il habite dans un château avec Louis XVI.

Il ~~est~~ ^{est} le chat commun, il s'appelle ~~Miss Ligi~~ ^{Miss Ligi}, il ~~habite~~ ^{habite} dans une maison avec Maxime.

Et le dernier ^{est} le chat de gouttière, il s'appelle ~~gros chat~~ ^{gros chat}, il ~~habite~~ ^{habite} sous ses ponts.

Exemples de dysgraphie

IV. Organisation :

Devenue Fédération Nationale en Novembre 2011, DMF est présente sur tout le territoire et jusqu'en Outre-mer.

Forte d'un millier d'adhérents, la Fédération est composée d'un Conseil d'Administration de 15 membres, tous bénévoles et investis au sein de leurs départements. Respectant les diversités des différents départements, et tenant compte des réalités du terrain, elle permet à chacun de se développer selon son rythme, ses besoins et ses spécificités. Ainsi, DMF est désormais relayée par plus d'une vingtaine d'associations départementales, tandis que d'autres départements préfèrent opter pour rester en section. Les plus isolés peuvent se rattacher à un département ou une section voisine et ainsi bénéficier du dynamisme local. Mais toutes sont rattachées à la Fédération et poursuivent les mêmes objectifs.

Ayant connue une forte croissance, et un rayonnement national immédiat, DMF a su s'adapter et, aussi variées soient les situations, a souhaité donner une réponse souple et évolutive permettant aux forces vives qui la composent de mener à bien leurs actions.

V. Nos Actions :

Là encore, elles sont nécessairement très variées et nombreuses, ponctuelles ou durables, locales ou nationales, à destination des familles ou des institutions. Elles répondent toutes aux objectifs et aux missions que DMF s'est fixée.

- des Café-DYS : De très nombreux départements choisissent régulièrement cette formule conviviale où familles et professionnels échangent librement sur des thèmes choisis.
- des Conférences : incontournables et indispensables, elles sont l'occasion d'alerter et de sensibiliser un très large public. Les thèmes de diagnostic, parcours et aménagements scolaires sont très souvent retenus.
- les JND (Journée Nationale des Dys - le 10 octobre 10/10) : DMF en collaboration avec les autres associations membres de la Fédération Française des DYS, participe activement et dans toute la France à cette journée dédiée aux DYS. Ce rendez-vous annuel est très attendu de tous et est aussi l'occasion d'un travail en partenariat et à destination des familles.
- des Ateliers « ludo-pédagogiques » ou créatifs et directement adressés aux enfants leur permettent de se rencontrer, de progresser sans crainte du « regard de l'autre »...
- des formations à destination des bénévoles responsables : précieuses et nécessaires pour relayer et mutualiser les compétences et le savoir faire acquis depuis 10 ans. Elles sont aussi l'occasion de faire le lien entre les régions et sont un temps d'écoute et de partage associatif très appréciés.
- des rencontres adhérents : simples pique-niques, soirées théâtre ou festives, sorties bowling ou patinoire, journée découvertes, toutes connaissent un grand succès auprès des petits et des grands...
- des courses : Dans plusieurs départements des coureurs arborent fièrement nos couleurs pour porter et soutenir la cause de nos enfants...
- un travail collaboratif avec les institutions : Certains départements siègent au sein des CDAPH (Commission de Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées au sein des MDPH), tiennent des permanences à la MDPH, collaborent à des groupes de travail au sein des inspections d'académie et participent au travail de formation des enseignants, des auxiliaires de vie scolaire, des conseillers pédagogiques, des chefs d'établissements. D'autres sont en lien avec les Réseaux de santé dédiés aux DYS, des services de soins ... etc.



Journée formation à Paris



Atelier peinture en Martinique



Conférence du Dr Caroline Huron



Journée sportive en Loire Atlantique

Saint-Jory. DMF 31 engage la lutte contre la dyspraxie.



Jusque là, simples représentants de la fédération «Dyspraxique mais Fantastique» (Dys, l'équipe du 31 vient de se constituer en association départementale DMF 31 dont le siège est situé à Saint-Jory. Marjorie Buscato en est la présidente, Lise Reder la secrétaire et Thierry Buscato le trésorier. Le rôle principal de cette association est d'apporter une aide aux familles de Dys et aux enseignants.

Des gestes volontaires contrariés

Qu'est ce que la dyspraxie ? Ce sont des anomalies de la planification et de l'automatisation de gestes volontaires comme par exemple attraper une bouteille, nous pouvons le faire quasiment les yeux fermés, un enfant Dys, lui ne possède pas les outils visuels et sensitifs qui vont lui permettre d'analyser tous ces éléments, il a besoin de temps, son geste doit être pensé pour être exécuté et nécessitera toujours un contrôle volontaire extrêmement fatiguant comme attacher ses lacets, faire du vélo, l'écriture etc...Bien accompagné l'enfant Dys est un excellent élève.

On peut rééduquer et contourner les difficultés. Marjorie Buscato, présidente, précise : «Chaque année nous répondons aux problématiques de 100 à 150 familles qui sont en très grandes difficultés et aussi nous aidons de plus en plus les enseignants parfois désemparés dans l'approche et la compréhension des problèmes rencontrés.»

Aider à la prise en compte de la dyspraxie

«Nous veillons à ce que la loi de 2005 soit appliquée afin de réduire les inégalités de droits et de chance pour les enfants entre deux départements voisins, ajoute Marjorie. Pour les jeunes atteints de troubles Dys nous nous efforçons dans l'enseignement professionnel d'organiser des cours en fonction du handicap et d'adapter leur formation. Nous comptons aussi par cette antenne départementale continuer à aider et faire progresser la reconnaissance de la dyspraxie et nous sommes bien décidés à poursuivre les avancées déjà en place».

Une première journée de formation et d'information aux problèmes Dys avec mise en situation a eu lieu à Saint-Jory au mois de mai, d'autres auront lieu sur toute la région, dont la prochaine à Bozouls en Aveyron en collaboration avec les académies et les MDPH.

Contacts : <http://www.dyspraxie.info/>

DFM31: combusca@aol.com tel 05 62 79 63 61 ou 05 62 79 78 99

Christian Huerta

VI. Les 10 ans de notre Fédération :

Dans les départements, les associations sont toujours plus nombreuses à se créer afin de porter une dynamique locale.

Cette année 2013 est particulièrement importante pour nous puisque notre Fédération fête ses 10 années d'existence.

A cette occasion, la Fédération organise en septembre, un colloque à Nice sur cinq jours.



PROGRAMME

Vendredi 20 septembre 2013

Matin :

Conférence d'André Antibé sur la Constante Macabre

Après midi :

Ateliers animés par André Antibé

Samedi 21 septembre 2013

Matin :

Conférence de Michel Fayol sur l'acquisition du nombre

Après-midi :

Conférence du Dr Caroline Huron sur la dyspraxie & l'enfant

Retour sur la recherche de l'Inserm

Présentation du Cartable Fantastique

Dimanche 22 septembre 2013

Journée Interne à la Fédération

Assemblée des présidents

Formation interne : MDPH-PPS-PAI-AEEH

Lundi 23 septembre 2013

Matin :

Conférence de Jérôme Bianchi sur la remédiation cognitive

Conférence de Sylvie Chokron sur les troubles neurovisuels

Après-midi :

Conférence du Dr Christian Richelme sur la dyspraxie, les troubles associés et le diagnostic

Conférence du Dr Sylvie Serret sur « dyspraxie, l'autisme ou TED ? »

Conférence du Dr Caci sur les TDAH

Mardi 24 septembre 2013

Matin :

Conférence de Georges Alzina sur le handicap en scolarité aux Etats Unis

Conférence d'Emmanuelle Muller sur le rôle de l'ERH, de l'ordinateur, de l'AVSI, l'AVSM, et du GEVA SCo

Après-midi :

Présentation de la CNSA

Conférence du Dr Michèle Forment sur le Projet de Vie, la scolarité et l'orientation, l'insertion professionnelle.

Mercredi 25 septembre

Ateliers de Mise en situation de DYS

