

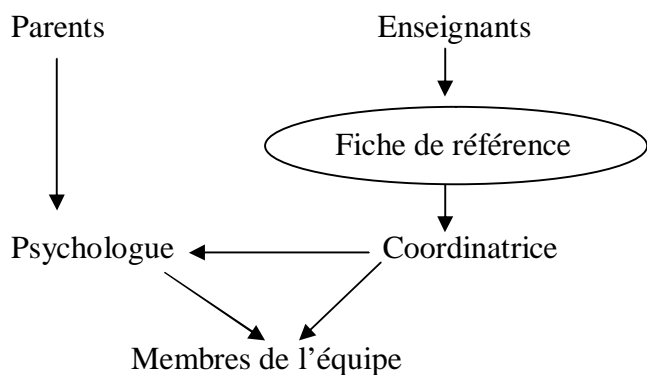
Réunion d'informations pour les parents de GS et de EB1

Les membres de l'équipe

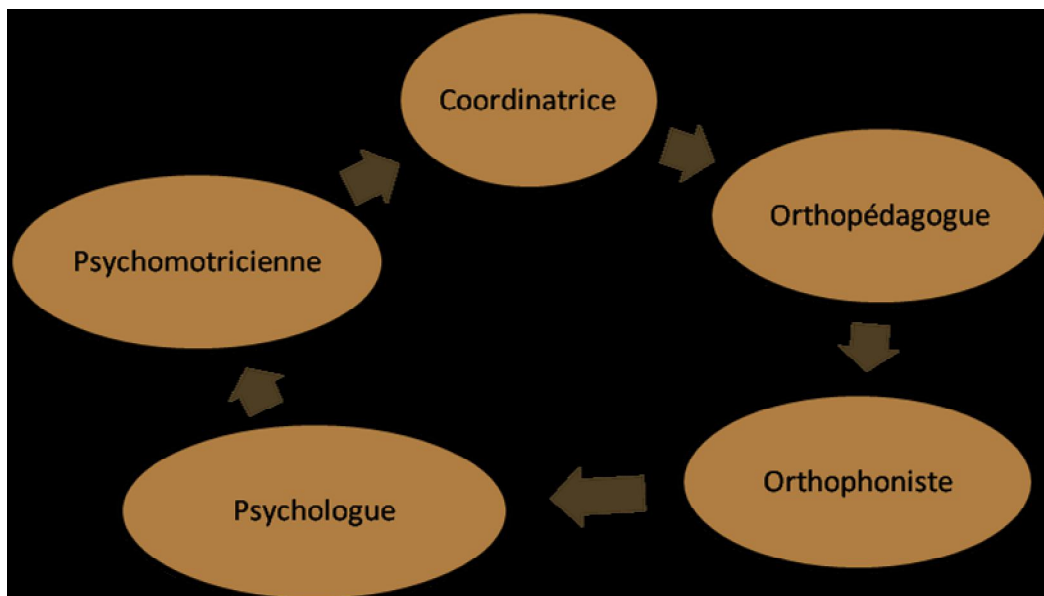
- Mme Yvette Gharib : coordinatrice
- Mlle Valérie Wendorff: psychologue
- Mlle Joanne Abdallah : orthophoniste
- Mlle Marie Sabat : psychomotricienne
- Mme Rouba Assi : orthopédagogue

**I) Introduction :**

**1 – Démarche à suivre**



**2 – Conseil pédagogique : démarche à suivre**



- Informations transmises aux parents
- Prise en charge individuelle et/ou à deux ou plus
- 1ère rencontre avec les parents: rapport d'avancement
- 2ème rencontre avec les parents: rapport final
- La prise en charge est effectuée sur les heures de classe
- Le travail de classe sera repris avec l'élève : soit durant une autre période, soit il sera donné pour la maison. Ces deux possibilités sont en fonction du degré de la difficulté du travail.
- Une coordination a lieu entre les membres de l'équipe, les enseignantes et les coordinatrices de la discipline.
- Le paiement est fixé en deux versements

## **II) Le rôle de la psychologue**

Le rôle de la psychologue scolaire est d'aider l'enfant dans son développement personnel et son intégration scolaire. La psychologue reçoit les enfants individuellement et procède à des entretiens cliniques, des bilans psychologiques, des évaluations, de façon ponctuelle ou régulière. Elle est à l'écoute des familles et sensibilise les parents aux difficultés de l'enfant. Elle est amenée à intervenir de même auprès des enseignants.

Différence entre psychologue, psychiatre et psychothérapeute :

Psychologue	Psychiatre	Psychothérapeute
- Etudes en psychologie	- Etudes en médecine	- Etudes en psychologie
- Bilan / Diagnostic	- Spécialisation en psychiatrie	- Formation de 3ans, <u>au moins</u> , en psychothérapie
- Suivi individuel en cas de besoin	-Traitement des symptômes avec les médicaments	- Psychothérapie personnelle
- Intervention auprès des enseignants et des parents		-Traitement psychothérapeutique

### **Trois grandes questions préoccupent les parents :**

- 1 – L'opposition chez l'enfant
- 2 – Les troubles du comportement
- 3 – L'angoisse de mort

- ✓ ***L'opposition active***, le plus souvent normale, marque une période dans l'évolution psychologique de l'enfant : apparition du "non !" dans la 2ème année, crise d'opposition dans la 3ème année. Toutefois, certains enfants vivent en permanence en opposition à leur entourage et tendent à recréer partout une relation d'opposition.
- ✓ ***L'opposition passive*** : l'enfant se contente de ne pas faire ce qui lui est demandé ou de traîner. C'est un symptôme très souvent rapporté par les mères qui se plaignent de devoir répéter de nombreuses fois les mêmes choses, du fait que l'enfant met un temps interminable pour faire la moindre chose imposée - alors qu'il fait rapidement ce qui l'intéresse. Assez souvent, l'opposition passive cache des troubles dépressifs latents chez l'enfant.
- ✓ ***Troubles du comportement***  
Nous appelons "troubles du comportement" les symptômes psychopathologiques qui mettent en cause la relation actuelle de l'enfant avec son entourage. Ces troubles provoquent inévitablement des réactions comportementales dans l'entourage.

- Les *comportements agressifs* ne sont pas pathologiques en eux-mêmes; ils sont nécessaires à l'évolution de l'enfant. C'est grâce à l'expression de son agressivité que l'enfant s'affirme face à autrui comme un sujet, lieu de désirs et de volonté, et qu'il conquiert les limites de son Moi et de sa propriété (ses jouets, sa chambre, etc.)
- *L'erreur* la plus couramment commise face à ces comportements est d'y répondre sur un mode analogue : mordre l'enfant qui mord, frapper celui qui donne des coups. Cela peut entraîner un cercle vicieux d'agressivité réciproque et de désir de vengeance, ou angoisser l'enfant en alimentant ses fantasmes de châtement et de culpabilité.
- Au-delà de 4 ans, l'enfant a habituellement acquis de nouveaux moyens de s'affirmer et de réagir à la frustration, en particulier grâce à la maîtrise du langage. La persistance de violences est le signe d'une immaturité ou d'autres problèmes psychiques.

✓ *L'angoisse de mort :*

Souvent la question de la mort s'éveille chez l'enfant lorsqu'il la rencontre sur son chemin.

La mort d'un animal est souvent le révélateur de cette réalité pour l'enfant, à nous d'en profiter pour lui expliquer les choses telles qu'elles sont, de parler de nos ancêtres et de permettre à l'enfant de prendre conscience que la mort succède à la vie à travers les générations. La prise de conscience de la mortalité peut générer une période d'angoisse chez l'enfant comme chez l'adulte. Cela n'a absolument rien d'anormal. Ce n'est tout de même guère une très bonne nouvelle à intégrer surtout quand on est débordant d'énergie vitale ! De plus, ainsi, progressivement, l'enfant prendra conscience de la mortalité de ses proches : ses parents, ses grands-parents et de toutes les personnes qu'il aime. Il aura parfois tendance à vouloir les protéger à travers toute une série de stratégies qu'il aura mise en place : il viendra voir la nuit si ses parents dorment bien dans leur chambre, il ne supportera pas le moindre retard de leur part... etc. Il faut lui expliquer que personne ne peut prévoir la mort, qu'en principe, elle survient quand on est très âgé et que lui et vous avez normalement beaucoup de belles années à partager ensemble.

Vous pouvez lui dire que même quand l'autre est mort, il existe toujours dans notre cœur, que le lien qui les unit est indestructible. Il faut noter que la vraie conscience de la mort ne survient que vers 8 ans, l'âge de l'acquisition de la pensée abstraite.

**Quelques références importantes:**

*Quand l'enfant paraît*, Françoise DOLTO  
(Tomes 1, 2 et 3)

*Parler de la mort à l'enfant*, F. DOLTO

*La mort*, Marie-Hélène ENCREVE-LAMBERT

**III) Le rôle de l'orthophoniste**

L'orthophoniste est le professionnel de santé qui assure la responsabilité de la prévention, de l'évaluation et du traitement des troubles de la voix, de la déglutition, de l'articulation, de la parole, du bégaiement, de l'audition, du langage oral et écrit (au niveau expressif et réceptif) ainsi que du raisonnement logico-mathématique et du calcul.

- Le rôle de l'orthophoniste à l'école :
- d'information
- de prévention
- d'évaluation
- de rééducation

**Les troubles et les difficultés orthophoniques :**

## Le langage oral :

- le trouble de l'articulation
- le retard de parole
- le retard de langage
- le bégaiement

### Le trouble d'articulation :

- L'enfant est complètement incapable de produire un son de la langue. Soit il l'omet totalement, soit il le remplace par un autre : « socolat » pour « chocolat » ou « puie » pour « pluie ».

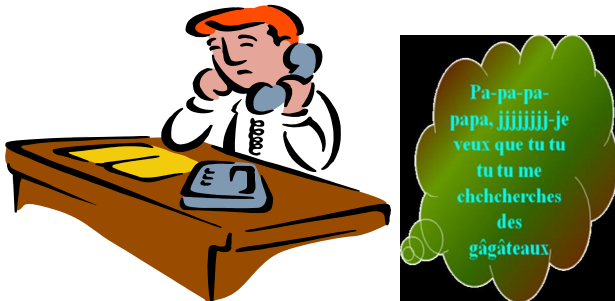
### Le retard de parole :

- L'enfant déforme les mots d'une façon non systématique et inconstante ; c'est-à-dire qu'un même phonème est tantôt déformé, tantôt produit correctement : « Chat » pour « chat » mais « saise » pour « chaise ». L'enfant modifie les mots en ajoutant, en éliminant, en inversant et en remplaçant des phonèmes et ce, afin de faciliter sa parole.

### Le retard de langage :

- Les troubles spécifiques du langage sont définis comme une perturbation durable et significative de la structuration du langage parlé, chez un enfant normalement intelligent, qui entend bien, qui a envie de communiquer, qui n'a pas d'autre pathologie neurologique gênant la communication orale. Il s'agit de troubles qui interfèrent avec les capacités de communication de l'enfant et avec ses possibilités d'apprentissage dès l'école maternelle. Le retard de langage se manifeste dans les deux langues (arabe/français ou arabe/anglais) et touche tant l'expression que la compréhension.

### Le bégaiement :



## Le langage ECRIT :

- Les capacités instrumentales.
- La lecture et l'orthographe.

### *- Les capacités instrumentales :*

- L'attention et la concentration :
  - ✓ l'enfant ne prête pas attention aux détails et fait des fautes d'étourderie,
  - ✓ il a du mal à soutenir son attention sur une tâche donnée,
  - ✓ il semble souvent ne pas écouter quand on lui parle,
  - ✓ il ne respecte pas les consignes et ne termine pas ses devoirs scolaires,
  - ✓ il ne peut organiser ses travaux et ses activités scolaires,
  - ✓ il perd souvent ses objets, il se laisse facilement distraire, il oublie beaucoup...
- **La conscience phonologique:**
  - ✓ La conscience phonologique est définie comme la capacité à percevoir, à découper et à manipuler les unités sonores du langage telles que la syllabe, la rime, le phonème. La conscience phonologique joue un rôle majeur dans l'apprentissage de la lecture (décodage) et de l'écriture. Les enfants ayant un trouble grave de l'apprentissage de la lecture présentent des défaillances du traitement phonologique.

- **La discrimination auditive, visuelle et phonétique.**
- **La mémoire auditive, visuelle, verbale...**

**- L'acquisition de la lecture et de l'orthographe :**

Apprendre à lire et à écrire est une activité complexe, qui représente un défi pour un grand nombre d'enfants et ce, étant donné les différentes étapes par lesquelles il doit passer.

Pour pouvoir aborder efficacement l'apprentissage de la lecture, certaines compétences préalables doivent être acquises tant d'un point de vue intellectuel que du point de vue psychomoteur : compréhension du langage, aptitude à l'analyse et à la synthèse mais aussi la latéralisation, la motricité fine, la conscience phonologique ...etc.

Ainsi, des difficultés au niveau des pré requis pourraient engendrer des erreurs spécifiques qui apparaissent lors de la lecture ou de l'orthographe (confusions de lettres, omissions de syllabes, confusions de mots, mauvaise segmentation etc.). En outre, la méthode utilisée est différente dans chaque école et pourrait ne pas convenir à l'enfant (méthode globale, méthode syllabique, méthode semi globale...).

Cependant, malgré ces différents obstacles, l'enfant doit être capable, vers la fin de la EB1 de reconnaître toutes les lettres, de lire/ écrire des phrases et expliquer ce qu'il a lu

**IV) Le rôle de la psychomotricienne**

La psychomotricienne s'intéresse au développement global de la personne. Elle évalue l'ensemble des comportements moteurs envisagés en fonction de leurs liens avec l'activité cérébrale, affective et intellectuelle. Son matériel clinique repose sur l'évaluation et la rééducation des différentes notions:

4-5 ans	<i>Coordination corporelle globale</i>	<i>Motricité fine et graphomotricité</i>	<i>Schéma corporel et latéralité</i>	<i>Espace et temps</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Marcher avec plus d'équilibre</li> <li>- Descendre l'escalier sans coordonner les pieds (un pied par marche)</li> <li>- Se tenir en équilibre sur un pied pendant quelques secondes</li> <li>- Escalader.</li> <li>- Courir et sauter en longueur</li> <li>- Attraper un ballon bras fléchis</li> <li>- Lancer un ballon a une distance très proche</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plier une feuille de papier</li> <li>- Faire de la peinture, du déchiquetage</li> <li>- Utiliser les ciseaux</li> <li>- Rouler la pâte à modeler avec les mains</li> <li>- Faire des formes simples avec la pâte à modeler</li> <li>- Tenir correctement le crayon</li> <li>- Déplacer le crayon avec les mouvements du poignet et non pas du bras</li> <li>- Dessiner un carré</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meilleure perception corporelle</li> <li>- Désigner et dénommer les grandes parties corporelles et les détails du visage</li> <li>- Représentation corporelle plus riche : le dessin possède un visage, un tronc et des membres</li> <li>- Préférence manuelle nette</li> <li>- Prise de conscience de l'axe corporel</li> <li>- Identification du coté le plus fort de son corps</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprendre les termes spatiaux comme loin, près de, à côté, dessus, dessous, avant, arrière</li> <li>- Encastrier des formes</li> <li>- Connaître les couleurs</li> <li>- Réciter les jours de la semaine</li> <li>- Différencier entre matin/midi/soir</li> <li>- Utiliser hier et demain</li> <li>- Dire son âge</li> </ul>

5-6ans	Coordination corporelle globale	<i>Motricité fine et graphomotricité</i>	<i>Schéma corporel et latéralité</i>	<i>Espace et temps</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sautiller sur les deux pieds</li> <li>-Donner un coup de pied au ballon</li> <li>-Courir et changer rapidement de direction</li> <li>-Rouler à bicyclette</li> <li>-Se tenir en équilibre sur les orteils pendant quelques secondes</li> <li>-Descendre les escaliers en alternant les pieds</li> <li>-Faire rebondir un ballon au sol</li> <li>-Sauter à la corde</li> <li>Faire des roulades</li> <li>-Sauter à cloche-pied</li> <li>-Se suspendre à une barre par les genoux</li> <li>-Lancer une balle à une distance éloignée.</li> <li>-Traverser une poutre en équilibre</li> <li>- Sauter à pieds joints en longueur et en hauteur</li> <li>- Attraper un ballon en se déplaçant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Acquérir une meilleure habilité au niveau des muscles des doigts : toucher le pouce avec chaque doigt, un à un</li> <li>-Découper des formes simples</li> <li>-Faire passer un fil par des perforations d'une feuille</li> <li>- Reproduire un triangle</li> <li>- Tracer des traits en suivant des modèles</li> <li>- Ecrire son prénom</li> <li>- Reproduire un losange</li> <li>- Ecrire de façon lisible</li> <li>- Etre précis dans le contrôle des activités de cette catégorie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nommer et connaître toutes les parties du corps avec les détails et les articulations</li> <li>- Représentation corporelle bien élaborée avec corps, membres, détails et habits</li> <li>- Distinguer la droite et la gauche sur soi (6ans)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprendre les notions des grandeurs et des différentes dimensions</li> <li>- S'orienter selon des vecteurs simples</li> <li>- Construire des puzzles simples</li> <li>- Connaître et être capable d'ordonner les saisons</li> <li>- S'orienter par rapport aux différents moments de la journée</li> </ul>

**Autonomie :**

- Se brosser les dents;
- suspendre ses vêtements;
- lacer les souliers avec nœud et boucles;
- passer aux toilettes;
- utiliser le couteau pour beurrer les tartines;
- se laver et se moucher seul;

- ajuster la température de l'eau en utilisant les robinets;
- boucler sa ceinture de sécurité en voiture.

### **V) Le rôle de l'orthopédagogue**

L'orthopédagogue travaille sur l'ensemble des méthodes et procédés d'enseignement dont la finalité est de permettre aux enfants et aux adolescents ayant des difficultés ou des troubles d'apprentissage de développer au mieux leurs potentialités.

#### **Accompagner votre enfant dans ses devoirs et ses leçons**

- Créer un climat propice aux études (espace, tranquillité, temps).
- Déterminer avec l'enfant un lieu d'étude approprié.
- Planifier l'horaire d'étude avec l'enfant.
- Laisser l'enfant travailler pendant une période donnée tout en vérifiant l'évolution du travail régulièrement.
- Regarder les cahiers et les travaux de l'enfant et émettre un commentaire positif.
- Intervenir directement, selon les besoins et les circonstances.
- S'informer du vécu scolaire de l'enfant et lui demander de verbaliser son plan de travail.
- Offrir son aide pour écouter une lecture, donner des pistes pour démarrer une activité.
- Guider l'enfant dans la réalisation de son projet personnel.
- Encourager et valoriser l'enfant dans ce qu'il fait, lui donner des forces et des défis.
- Effectuer avec l'enfant des activités enrichissantes : partie d'échecs, discussion sur un thème d'actualité, préparation d'une recette, réalisation de mots croisés, lecture du journal quotidien...

#### **Pour bien réussir, bien se préparer!**

##### **Quels sont les bons endroits pour étudier?**

- Il apprendra mieux dans un endroit tranquille comme sa chambre.
- Le bruit, comme la télévision, les gens qui parlent, la musique forte, nuit à la concentration et rend l'étude plus difficile.
- Il est préférable de toujours étudier au même endroit.
- Il faut avoir sur la table de travail tout le matériel nécessaire (crayon, cahier de notes, règle, manuel).
- Il faut enlever de la table de travail tous les objets qui pourraient le distraire (bandes dessinées, matériel des autres matières, jeux... etc.).
- La pièce où il étudie ne doit pas être trop chaude, elle doit être bien éclairée.

##### **Quels sont les meilleurs moments pour étudier? :**

- Il est préférable d'étudier pendant plusieurs courtes périodes (30 minutes à 1 heure) plutôt que pendant de longues périodes.
- Il est beaucoup plus profitable d'étudier quand l'enfant est reposé.
- Il est nécessaire d'habituer l'enfant à travailler aux mêmes heures tous les soirs pour créer une routine.
- Les meilleurs moments pour étudier sont le milieu de la soirée, la fin de l'après-midi et le matin. Les périodes suivant immédiatement les repas ne sont pas les meilleures.
- Il est important que l'enfant soit récompensé après une période d'étude par une activité agréable (sortie, collation, émission de télé, musique, etc.).

## **Un bon dicton pour votre enfant :**

**DEMANDE-TOI TOUJOURS CE QUE TU DOIS FAIRE POUR ASSURER TON PROPRE SUCCES ET NON CE QUE LES AUTRES DOIVENT FAIRE POUR TOI !**

### **VI) Attention si votre enfant :**

- semble toujours comprendre les choses  
« de travers »
- à 6 ans, ne s'exprime pas comme un adulte
- a de grandes difficultés à lire et à écrire
- articule mal ou produit des mots d'une façon incompréhensible
- a du mal à construire des phrases structurées et à raconter des événements successivement
- trouve des difficultés à se situer dans un cadre spatio-temporel précis
- a une écriture illisible
- oublie ses affaires régulièrement, ne se concentre pas, semble agité... etc.
- fait constamment des cauchemars
- pique des crises de colère
- brutalise ses camarades / ses frères et sœurs
- a une humeur changeant rapidement et de façon marquée
- est impulsif / a des conduites imprévisibles
- semble excessivement jaloux de son frère / sa sœur ce qui a des répercussions sur son comportement
- défie tout le temps l'autorité parentale
- est capricieux, n'accepte en aucune façon de partager
- n'interagit pas avec les enfants de son âge, est renfermé
- a une attitude soumise face à l'autorité
- se laisse mener par ses frères / sœurs / les autres enfants
- est trop sensible à la critique
- pleure beaucoup
- se laisse mener par ses frères / sœurs / les autres enfants
- est trop sensible à la critique
- pleure beaucoup