

**Evaluation d'un projet de prise en charge  
graduée des troubles des apprentissages en  
milieu défavorisé «Paris Santé Réussite»**

Congrès SFSP  
Tours 4 novembre 2015

Marie Husson, Catherine Billard, et al

# Introduction

## Les troubles des apprentissages:

- Origine neuro-développementale
- Sont dit spécifiques lorsqu'ils sont observés :
  - en dehors d'une déficience sensorielle, motrice, mentale ou psychiatrique
  - en l'absence de lésions neuro-traumatiques
  - et en dehors d'une origine socio-environnementale défavorable
- Sont dits durables lorsqu'ils persistent malgré une prise en charge adaptée
- De diagnostic complexe
- Prévalence estimée importante: 6-8% des enfants scolarisés

# Introduction (2)

## Troubles des apprentissages: parcours de soins

- Repérage en milieu scolaire ou par la famille
- Evaluation des difficultés par les professionnels de santé libéraux de premier recours et prise en charge initial
- Suivi de l'évolution de l'enfant
- Adressage en Centre de référence des troubles du langage et des apprentissages (CRTLA) si pas ou peu d'évolution
- Définition d'un parcours thérapeutique adapté aux besoins de l'enfant et plus ou moins saisine de la Maison départementale des personnes handicapées

# Introduction (3)

## Troubles des apprentissages: limites du parcours de soins

- Repérage en milieu scolaire sans critères de référence
- Pas d'évaluation des difficultés par le médecin de premier recours au moyen d'une batterie de tests normés
- Un suivi initial pas souvent bien formalisé
- Un accès au CRTLA restreint et un délai de consultation conséquent
- Une articulation du monde pédagogique et sanitaire difficile à mettre en œuvre
- Des limites encore plus marquées en milieu défavorisé

# Introduction (4)

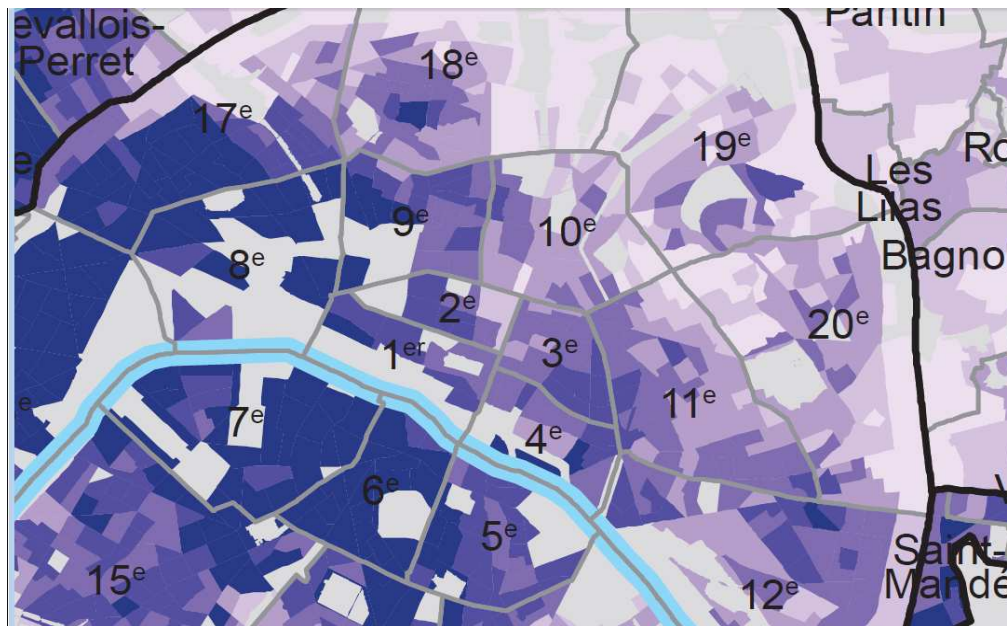
## Commission nationale de la naissance et de la santé de l'enfant

- Dispositif intermédiaire de prise en charge des enfants atteints de troubles des apprentissages

## Le projet « Paris Santé Réussite »

- Initié en 2011 dans le 11<sup>ème</sup> et 20<sup>ème</sup> arrondissements parisiens
- Dispositif multidisciplinaire, de proximité géographique
- Programme en trois temps permettant un parcours de soins gradué

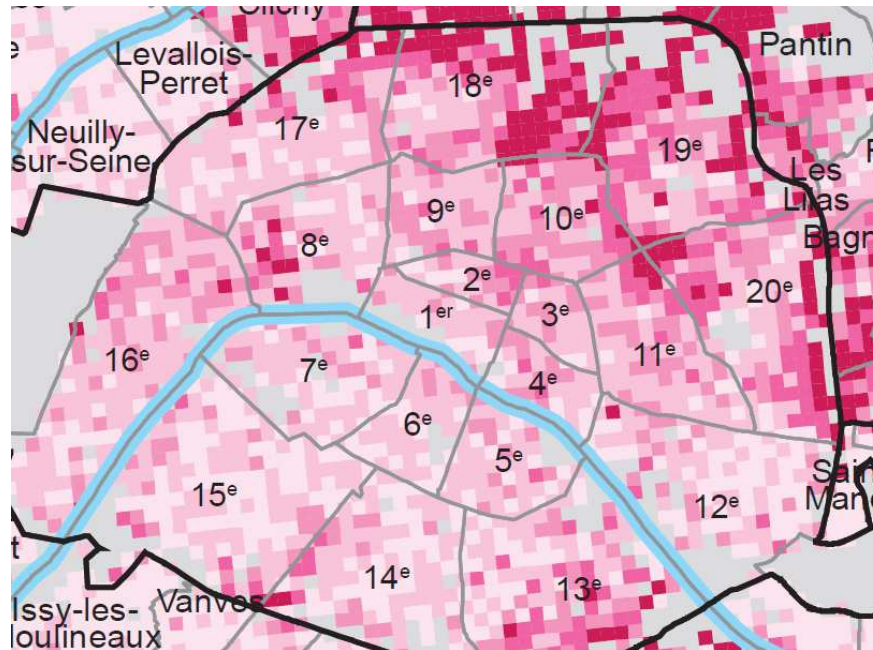
# En milieu défavorisé ?...



Revenu médian en 2009 par unité de consommation

Source: APUR; nov 2013

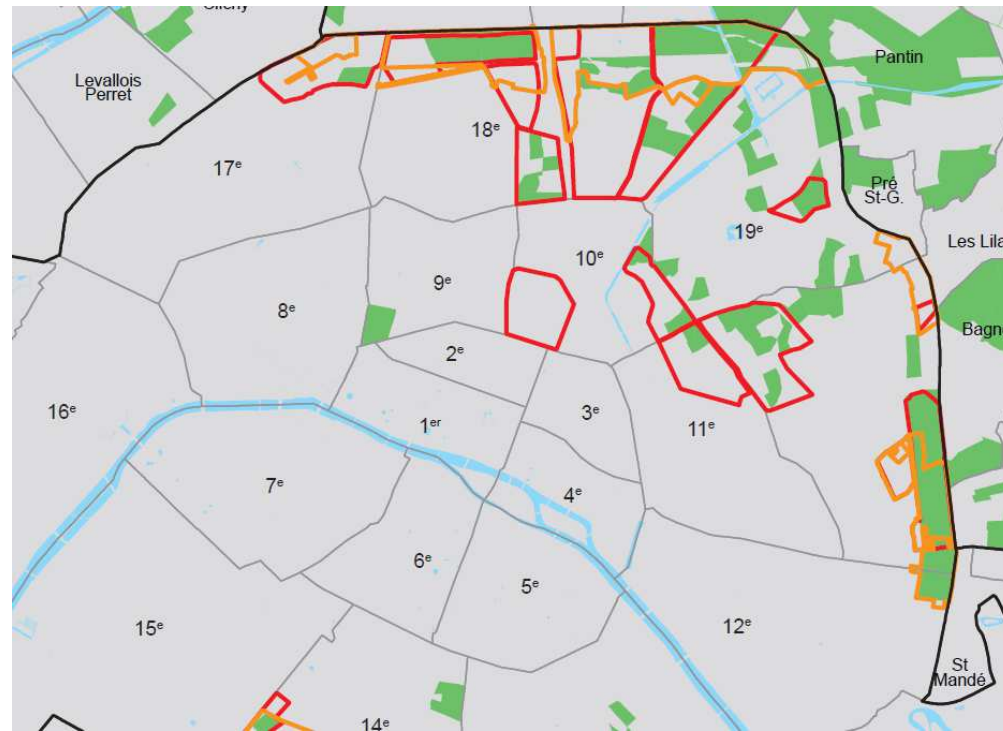
# En milieu défavorisé ?...



Taux de ménage à bas revenu en 2010 par carreau de  
200x200

Source: APUR; nov 2013

# En milieu défavorisé ?...



Part des 16-25 sans aucun diplôme ou niveau  
BEPC

Source: APUR; nov 2013



# Evaluation normative

Atteindre le niveau moyen national

- de lecteur correct, soit 81%

- de transcripteur correct, soit 66%

Et ce parmi les enfants en difficulté

Le niveau correct étant défini comme l'obtention d'un score supérieur à -1,5 DS aux épreuves de CE2 ou CM1

# Matériel et Méthodes

## Analyse quantitative

- Population de l'étude: enfants scolarisés en CP et CE1 des écoles volontaires entre 2011 et 2013
- Données disponibles: Résultats chiffrés des évaluations collectives
- Classification des enfants en 2 groupes en compréhension de lecture et transcription:
  - Correct  $>-1,5$  DS
  - Faible  $<-1,5$  DS

# Matériel et Méthodes (3)

## Analyse Formative

- Population de l'étude:
  - Enseignants des écoles volontaires pour l'année 2013-2014
  - Médecins scolaires des écoles volontaires
  - Les professionnels de santé libéraux de proximité
  - Les familles bénéficiaires du projet
- Création et validation des questionnaires
- Diffusion et recueil des réponses

# Matériel et Méthodes (4)

## Objectifs

- Perception du projet par les différents intervenants
- Adhésion au projet
- Besoins et attentes

## Critère de jugement

Taux de réponses aux questionnaires supérieur à 50% des effectifs interrogés

# Résultats

## Description des données disponibles

- 2521 enfants ont bénéficié d'au moins une passation d'évaluation en classe
- 165 enfants ont bénéficié des évaluations en classe sur 3 ans
- 248 et 52 enfants suivis par PSR ont été évalués en CE2 et CM1 soit à un an et deux de suivi
- 604 enfants ont bénéficié d'au moins un bilan par l'équipe de PSR

# Résultats

## Parcours de soins

Atteinte du niveau national de lecteurs corrects: 81%

Statistiquement non significatif:  $p > 0,05$

Objectif atteint

Atteinte du niveau national de transpositeurs corrects: 66%

Statistiquement significatif:  $p < 0,001$

Objectif non atteint

# Autres résultats intéressants

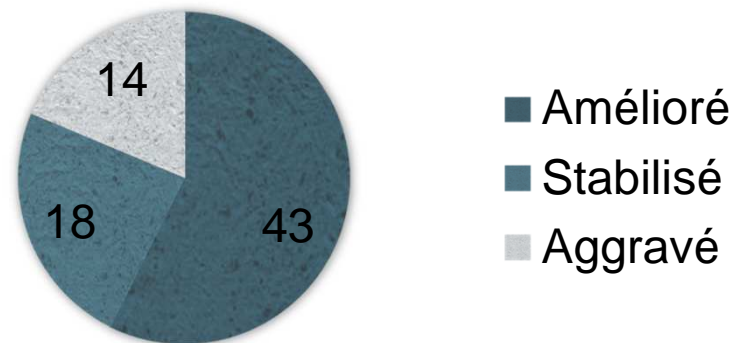
## Besoins diagnostics

- 195 enfants soit 10,8% des enfants scolarisés en CE1 de notre population étaient:
  - Atteint de troubles des apprentissages
  - Non repéré préalablement comme tel
- Différence statistiquement significative avec la valeur théorique de 5%:  $p < 0,001$  ( $\chi^2$ ;  $\alpha$  à 5%)

# Autres résultats intéressants

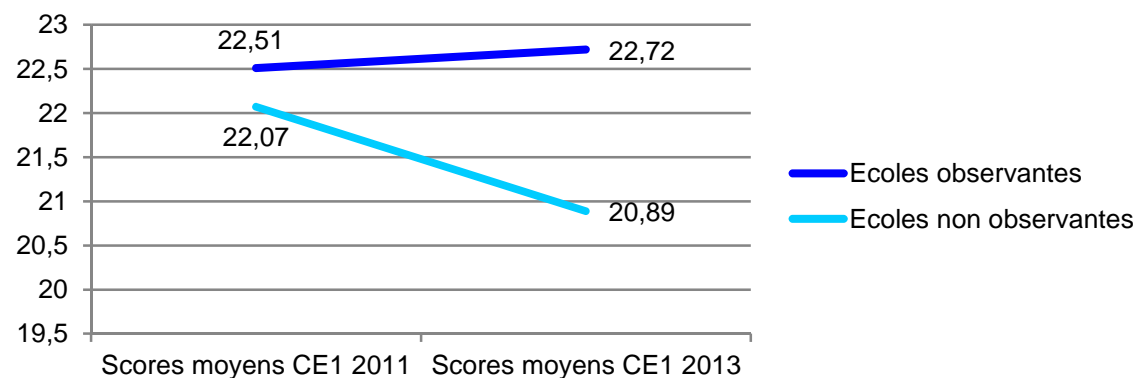
## Efficacité des prises en charge (CE2) - compréhension

- 75 enfants : 61 ont vu améliorer ou stabiliser leur résultat; 14 aggravés





# Autres résultats intéressants



Evolution du score moyen en lecture en CE1 2011 et 2013 selon la mise en œuvre de l'accompagnement pédagogique en CP aux élèves en difficulté (N écoles observantes= 140/252 et N écoles non-observantes=78/94)

# Résultats

## Perception du projet par les différents intervenants

- Utilité perçue par les enseignants pour les évaluations et l'accompagnement renforcé
- Utilité perçue par les médecins scolaires pour l'orientation et le diagnostic des enfants qui leurs sont adressé
- Utilité perçue par les professionnels de santé libéraux de proximité pour obtenir de l'aide dans la réorientation de leurs soins et pour obtenir un regard croisé pluridisciplinaire
- Utilité perçue par les familles en compréhension de la pathologie de leurs enfants

# Limites et perspectives

Evaluation médico-économique manquante pour valider le modèle

Place des professionnels de santé organisés en réseaux et recherche d'éventuelles redondances de missions

Place des familles à mieux appréhender avec une enquête plus approfondie

Objectifs zéro non lecteurs en CM2

# Conclusions

Un dispositif intermédiaire efficace pour la lutte contre les troubles des apprentissages en milieu défavorisé en cas de :

- Dynamique territoriale forte
- Parcours de soins gradué grâce à une coordination efficace des différents intervenants

Une généralisation devra prendre en compte que l'implantation réussie de ces dispositifs intermédiaires ne peuvent se faire en dehors d'une démarche territoriale globale et volontaire

**Merci !**