



KIT DE SURVIE SCOLAIRE DYSPRAXIE

Modèle de lettre PAP · Fiche enseignant · Aménagements par type · Checklist
pédiatre

Téléchargement gratuit — Prêt à utiliser en 5 minutes

- **DOCUMENT** Modèle de lettre de demande de PAP → **p. 2**
- ■ **DOCUMENT** Fiche de présentation pour l'enseignant(e) → **p. 3**
- **DOCUMENT** Liste des aménagements par type de dyspraxie → **p. 4**
- **DOCUMENT** Checklist avant consultation pédiatre → **p. 5**

Créé avec ♥ par **LeoBelo.fr** — La référence française des outils sensoriels pour enfants neuroatypiques
TDAH · TSA / Autisme · Dys · Dyspraxie

1 Modèle de lettre — Demande de PAP

■ À compléter, imprimer et remettre au directeur/directrice de l'école — aucun passage MDPH requis.

NOM Prénom du/de la parent(e)

À [Ville], le ____/____/____

Adresse complète

Téléphone · Email

À l'attention de M./Mme [NOM du Directeur/Directrice]

Directeur(trice) de l'école [Nom de l'école]

[Adresse de l'école]

Objet : Demande de mise en place d'un Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

pour [Prénom NOM de l'enfant], élève en classe de [classe] — année scolaire [20__/20__]

Madame, Monsieur le/la Directeur(trice),

Je me permets de vous adresser ce courrier afin de solliciter la mise en place d'un **Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)** pour mon enfant, [Prénom], âgé(e) de [âge] ans.

[Prénom] présente une **dyspraxie [type : gestuelle / visuo-spatiale / graphique]** diagnostiquée le [date] par [Nom du professionnel, titre : psychomotricien / neuropsychologue / pédiatre], comme en atteste le certificat médical ci-joint.

Ce trouble neurodéveloppemental, défini dans le DSM-5 sous le terme de Trouble de l'Acquisition de la Coordination (TAC), entraîne des difficultés persistantes dans les domaines suivants :

- Graphisme et écriture (lenteur, pression excessive, fatigue musculaire précoce)
- Copie au tableau et prise de notes
- Organisation spatiale des documents sur la feuille
- [Autre difficulté spécifique à votre enfant]

Dans ce contexte, je vous demande de bien vouloir convoquer une équipe éducative afin de formaliser les aménagements pédagogiques suivants dans le cadre d'un PAP :

- ✓ Temps majoré (tiers-temps) pour les exercices écrits
- ✓ Fourniture des photocopiés en lieu et place de la copie au tableau
- ✓ Autorisation d'outils ergonomiques adaptés (guide-doigt, fidget discret, coussin de posture)
- ✓ Évaluation à l'oral possible en complément ou substitution de l'écrit
- ✓ Réduction de la quantité d'écriture (privilégier la qualité à la quantité)

✓ Police d'écriture agrandie sur les évaluations si nécessaire

Je reste à votre entière disposition pour tout entretien complémentaire et vous remercie par avance de l'attention portée à cette demande.

Dans l'attente de votre réponse, je vous adresse, Madame/Monsieur, mes sincères salutations.

Signature du/de la parent(e) :

■ Pièces jointes : certificat médical de diagnostic + bilan psychomoteur si disponible

2 Fiche de présentation — Pour l'enseignant(e)

- À remettre à l'enseignant(e) en début d'année scolaire, lors de la réunion parents-profs ou de l'équipe éducative.

■ IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

| | | | |
|-----------------------------|-------|-------------|-------|
| Prénom & Nom : | _____ | Classe : | _____ |
| Date de naissance : | _____ | Année : | _____ |
| Type(s) de dyspraxie : | _____ | | |
| Professionnel(s) suivi(s) : | _____ | Fréquence : | _____ |

■ CE QU'EST LA DYSPRAXIE (en 3 points)

1

Un trouble neurologique, pas un manque de volonté

L'enfant comprend parfaitement les consignes mais son cerveau peine à envoyer les bonnes instructions motrices. Ce n'est ni de la paresse, ni de l'opposition.

2

L'automatisation des gestes ne se fait pas naturellement

Chaque geste (tenir un stylo, copier au tableau, s'organiser sur la feuille) demande un effort cognitif conscient — ce qui épuise l'enfant plus vite que ses camarades.

3

L'intelligence n'est pas affectée

Les enfants dyspraxiques ont souvent des capacités verbales et de raisonnement supérieures à la moyenne. Ils ont besoin d'outils adaptés, pas d'être sous-estimés.

■ CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE — ACTIONS CONCRÈTES

| DOMAINE | ACTION RECOMMANDÉE | IMPACT ATTENDU |
|---------------------|--|---|
| 🏠 Écriture | Réduire la quantité, fournir les photocopiés du tableau, autoriser ordinateur si PAP | Diminue la fatigue cognitive et musculaire |
| 🕒 Temps | Accorder du temps supplémentaire (tiers-temps si PAP) | Réduit l'anxiété et améliore la qualité des productions |
| 🛋 Matériel | Autoriser fidget discret, coussin posture, guide-doigt en silicone | Libère des ressources attentionnelles |
| 📊 Évaluation | Valoriser l'oral autant que l'écrit, privilégier les QCM si possible | Révèle le vrai niveau de l'enfant |
| 📌 Consignes | Répéter les consignes oralement, découper en petites étapes | Facilite la planification et l'exécution |

**■ Posture
relat.**Valoriser les efforts, éviter les
comparaisons, signaler les progrèsMaintient la motivation
et la confiance en soi**■ CONTACT PARENT / RÉFÉRENT MÉDICAL**

Parent(s) : _____

Tél. : _____

Psychomotricien(ne) : _____

Tél. : _____

Ergothérapeute : _____

Tél. : _____

3

Aménagements recommandés par type de dyspraxie

■ Un enfant peut présenter plusieurs types simultanément. Cochez les types concernés et partagez avec l'école.

DYSPRAXIE GESTUELLE

■ Gestes du quotidien : habillage, couverts, découpage, coordination générale

À la maison

- ✓ Vêtements à fermetures velcro ou élastiques (éviter boutons et lacets)
- ✓ Couverts ergonomiques adaptés (à trouver en magasin spécialisé)
- ✓ Pochettes et sacs à zip plutôt qu'à fermeture classique
- ✓ Pictogrammes d'habillage séquencés affichés dans la chambre

À l'école

- ✓ Aide de l'ATSEM pour l'habillage (sortie de récréation, piscine)
- ✓ Éviter les activités de découpage complexes sans adaptation
- ✓ Préférer le pré-découpage ou les gabarits
- ✓ Évaluer les arts plastiques sur le sens créatif, pas la précision motrice

DYSPRAXIE VISUO-SPATIALE

■ Lecture, écriture, géométrie, perception de l'espace et organisation sur la page

Écriture & lecture

- ✓ Police de caractères agrandie (min. 12 pt) sur les évaluations
- ✓ Guides de lignes de couleur pour maintenir l'alignement
- ✓ Surligneurs de couleurs différentes par type d'information
- ✓ Carnet ligné à grands carreaux (Seyes large ou Séyès)

Géométrie & maths

- ✓ Instruments de géométrie spéciaux à encoches pour maintien
- ✓ Quadrillages agrandis pour les opérations posées
- ✓ Calculatrice autorisée pour ne pas surcharger la mémoire de travail
- ✓ Évaluations de géométrie adaptées (QCM plutôt que tracés complexes)



DYSPRAXIE GRAPHIQUE

■ Écriture lente, douloureuse, illisible — fatigue musculaire après 10-15 minutes

Priorité haute

- ✓ Polycopiés à la place de la copie au tableau (systématique)
- ✓ Temps majoré d'au moins 30% (tiers-temps à formaliser en PAP)
- ✓ Autorisation de l'ordinateur ou tablette avec logiciel de traitement de texte
- ✓ Évaluation de la quantité d'erreurs, pas de la quantité d'écrit

Outils recommandés

- ✓ Stylo ergonomique avec grip en silicone (éviter stylos fins)
- ✓ Guide-doigt en silicone pour tenir le stylo (disponible sur LeoBelo.fr)
- ✓ Papier inclinable (pupitre incliné si possible)
- ✓ Échauffement des mains 5 min avant chaque séance d'écriture

DYSPRAXIE VERBALE

Difficultés de coordination des muscles de la parole — articulation, fluidité

Communication

- ✓ Ne pas faire répéter en situation de stress (aggrave les blocages)
- ✓ Laisser le temps nécessaire à l'expression orale sans interruption
- ✓ Valoriser les supports écrits ou pictos comme mode d'expression complémentaire
- ✓ Éviter les exposés oraux surprise — préparer à l'avance

Lectures à voix haute

- ✓ Ne pas faire lire à voix haute devant toute la classe sans préparation
- ✓ Proposer la lecture à voix basse ou en binôme de confiance
- ✓ Évaluer la compréhension à l'écrit plutôt qu'à l'oral
- ✓ Suivi orthophonique — partager le programme de rééducation si accord parental

4

Checklist — Avant la consultation pédiatre

- À compléter avant votre RDV pédiatre pour un bilan efficace et ne rien oublier.

■ INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Prénom & Nom : _____ Date de naissance : _____

École / Classe : _____ Depuis quand les difficultés ? _____

Suivi en cours (ortho, psychomot...) : _____

1. SIGNES OBSERVÉS AU QUOTIDIEN (cochez ce qui s'applique)**Habillage / Déshabillage**

- Difficultés avec les boutons, fermetures éclair, lacets
- Ne parvient pas à s'habiller seul(e) après l'âge de 5-6 ans
- Confond souvent l'endroit et l'envers des vêtements

Alimentation

- Difficulté à utiliser les couverts (couper, piquer)
- Renverse souvent les verres ou les assiettes

Activités manuelles

- Évite les puzzles, lego, jeux de construction
- Difficultés pour dessiner, colorier dans les lignes
- Ne sait pas utiliser des ciseaux de façon adaptée à son âge

Motricité globale

- Chutes fréquentes, maladresse générale persistante
- Difficultés à apprendre à faire du vélo
- Évite les jeux de ballon, la course, les sports collectifs

2. SIGNES OBSERVÉS À L'ÉCOLE**Écriture**

- Écriture lente, laborieuse ou illisible pour l'âge
- Se plaint de fatigue ou de douleurs aux mains lors de l'écriture
- Difficultés à tenir son crayon correctement
- Tenue irrégulière des lignes sur la feuille

Organisation & copie

- Difficultés à copier au tableau (perte de place sur la page)
- Oubli fréquent du matériel, cartable mal organisé

- Difficultés en géométrie (tracer, mesurer, représenter)

Concentration & fatigue

- Fatigue importante après l'école, irritabilité au retour
- L'enseignant(e) signale une lenteur disproportionnée
- L'enfant évite ou refuse certaines activités scolaires

3. IMPACT ÉMOTIONNEL & SOCIAL

Bien-être

- Frustration, pleurs ou colère face aux difficultés motrices
- Perte de confiance en soi, sentiment de "ne pas y arriver"
- Anxiété scolaire liée aux évaluations écrites
- L'enfant dit "je suis nul(le)" ou refuse d'essayer

Social

- Mis à l'écart lors des jeux physiques par les camarades
- Difficultés à participer aux activités sportives scolaires

4. ANTÉCÉDENTS & CONTEXTE

Développement

- Antécédents familiaux de troubles Dys, TDAH ou autisme
- Naissance prématurée ou complications périnatales
- Marche et premiers gestes en retard par rapport aux jalons habituels

Documents à apporter au RDV

- Carnet de santé de l'enfant
- Dernier bulletin scolaire ou compte-rendu d'enseignant
- Tout bilan orthophonique, psychologique ou médical antérieur
- Liste des médicaments en cours s'il y en a

■ NOTES / QUESTIONS À POSER AU PÉDIATRE

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____