

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR

ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être clairement renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entête préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entête préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.
- Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :**
 - La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
O Prise en charge : pdc@mupras.com
O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie : № P19-0015821

Maladie

Dentaire

Optique

150444

Matricule : A.2070

Pensionné(e)

Société : RAN

Date de naissance :

Adresse : *Al Moudawine*
Tél. : **05 22 21 21 20** Total des frais engagés : **1000**

Cadre réservé au Médecin : *Dr. Zineb IRAGI*
Bd. Amzazane, 34 Rue Ahmed El Joumani, N° 6, Madrif - Cas Aya, 2e Etage.

Cachet du médecin : *Zineb IRAGI*
Tél: 05 22 23 70 94 - 06 61 07 92 9

Date de consultation : **7/12/2014**

Nom et prénom du malade : *SMC = O. El Ahdal El Magh*

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *maladie de la comp. card.*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adjudant conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

El Ahdal El Magh

Signature de l'adhérent(e) :

VAN

VOLET ADHERENT
Déclaration de maladie № P19-0015821

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : A.2070
Nom de l'adhérent(e) : *KATHIOL*
Total des frais engagés : **1000**
Date de dénouement : **21/12/2014**

D^r Zineb IRAQI

Pédopsychiatre



د. زينب عراقى

طبيبة نفسانية للأطفال والراهقين

Casablanca, le : ٢١/١٢/٢٢ الدار البيضاء في :

— smal child place —

—

Le cabinet de neuropsychologie

Dr. Zineb IRAQI

Pédopsychiatre

134, Rue Ahmed El Joumari, Angle
Bd Bir Anzarane, Rés Aya, 2^e Etage
N° 6, Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 23 76 54 - 06 61 07 92 79

~~HIND BOUAMAR~~
~~Cabinet de Neuropsychologie~~
283, Bd. Yacoub Al Mansour - Casablanca
Tél: 06 75 24 14 08 / 05 22 94 23 77

134 زنقة أحمد جوماري زاوية شارع بئر أنس زان إقامة أية - الطابق الثاني - رقم 6 المعريف - الدار البيضاء

134, rue Ahmed El Joumari Angle Boulevard Bir Anzarane Résidence Aya - 2^{eme} étage - N° 6 Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 23 76 54 - 06 61 07 92 79 - e-mail: dociraqi@gmail.com



DEVIS N°006/2022

Fait à Casablanca, le 23-01-2013

Nom : EL ABED EL ALAOUI ISMAIL

Date de naissance : 12-09-2012

Désignation	Quantité	Prix unitaire (en dhs)	Prix total (en dhs)
Rééducations neuropsychologique 45 min (renouvelable)	20	350	7000
Total			7000 dhs

Arrêtée le présent devis à la somme de: Sept mille dhs

HIND BOUAMAR
Cabinet de Neuropsychologie
283, Bd. Yacoub Al Mansour - Casablanca
Tél : 06 75 24 408 / 05 22 94 23 77



COMPTE-RENDU DE BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE

CONFIDENTIEL

Compte rendu destiné à la famille et, sous sa responsabilité, aux professionnels concernés

Nom : EL ABED EL ALAOUI

Date de naissance : 12-09-2012

Ecole : Alphonse Daudet à Casablanca

Bilan réalisé le 22, 23, 24 et 25 février 2022

Prénom : Ismail

Age : 09 ans 03 mois

Niveau scolaire : CM1

MOTIF DE CONSULTATION

Bilan neuropsychologique à la demande de l'école et des parents afin d'établir le profil de ses forces et faiblesses au niveau intellectuel et cognitif.

Actuellement, la maman rapporte la présence de difficultés scolaires (lecture, écriture), pour lesquelles un suivi orthophonique et psychomoteur a été mis en place depuis le CP. Il est également suivi par un pédopsychiatre. La maman mentionne aussi une problématique comportementale : « beaucoup de négociation », « il est épuisant », « résistance face à l'autorité », « attitude rebelle », mais Ismail peut aussi présenter des « comportements de bébé » (« moi je suis encore petit », « voix de bébé »). Elle rapporte aussi qu'il peut avoir des difficultés à gérer ses émotions (« il se met en colère assez rapidement ») et une certaine forme d'impatience (« il a du mal à attendre »). Par le passé, on note la présence de comportements agressifs (« il pouvait casser des choses »). Enfin, on note aussi de grandes qualités, avec notamment une grande empathie et générosité (« il a une tirelire pour les pauvres »).

Eléments pertinents de l'anamnèse :

- Grossesse et accouchement : diabète gestationnelle, RAS.
- Absence du père de la grossesse à ses 4 ans, pour des raisons professionnelles. La première rencontre entre Ismail et son papa a eu lieu 5 mois après sa naissance, et par la suite Ismail voyait son père 1 semaine par mois. Par ailleurs, la maman précise aussi qu'Ismail était souvent confié à la nounou, vu les difficultés comportementales et cognitives que présentaient son frère.
- Encoprésie primaire : présence de selles dans ses culottes jusqu'à l'âge de 8 ans, uniquement à la maison, jamais à l'école. Persiste encore aujourd'hui quelques « accidents ».
- Heure du coucher tardive (22h) : « il résiste pour veiller »



- Exposition importantes aux écrans.
- Prises en charge antérieures : suivi en pédopsychiatrie, en orthophonie et en psychomotricité depuis ses 7 ans.

TESTS PROPOSES

- WISC-V : Evaluation du fonctionnement intellectuel (dernière version)
- NEPSY-II : Bilan neuropsychologique (sélection d'épreuves)
- TEA-CH : Evaluation des capacités attentionnelles (sélection d'épreuves)
- E.L.FE : Evaluation de la lecture en fluence
- FIGURE DE REY : Evaluation de la planification et des capacités visuospatiales et visuoconstructives
- R-CMAS : Echelle d'anxiété chez l'enfant
- Echelles cliniques : SNAP-IV (parents)

ENCART ETHIQUE

Les scores obtenus lors d'un bilan neuropsychologique représentent une vision actuelle et partielle qui est susceptible d'évoluer ; ils ne reflètent qu'une partie du potentiel de l'enfant. La fatigue et le stress psychologique engendrés par la passation de tests peuvent influencer les résultats et invitent à la prudence.

RESULTATS DE L'EVALUATION INTELLECTUELLE ET COGNITIVE

L'évaluation neuropsychologique d'Ismail met en avant une efficience intellectuelle globale hétérogène, avec des aptitudes qui se situent dans la norme, et des domaines qui sont très au-dessus du niveau attendu pour son âge.

Il présente ainsi une zone de haute potentialité dans le domaine du raisonnement fluide non verbal (IRF=131, intervalle de confiance 95% : 122-136, rang percentile : 98). Lorsqu'il doit prendre en compte plusieurs paramètres afin de compléter une suite logique de formes (raisonnement logique, abstrait) ou lorsqu'il doit raisonner sur des données quantitatives (réaliser des équivalences de poids), ses performances se situent très au-dessus du niveau attendu pour son âge. Il arrive ainsi avec une facilité déconcertante à comprendre une règle (induction), à se l'approprier et à la reproduire (déduction). Lorsqu'il s'agit de maintenir l'énoncé d'un problème en mémoire tout en effectuant les calculs appropriés



(raisonnement arithmétique), ses résultats sont significativement plus faibles, et se situent « seulement » dans la norme attendue pour son âge.

L'évaluation met aussi en avant des capacités de raisonnement verbal tout à fait efficientes avec des résultats qui se situent dans la moyenne forte (ICV= 113, intervalle de confiance : 102-120, rang percentile : 81). Ismail présente ainsi des capacités de raisonnement catégoriel performantes ce qui indique qu'il arrive avec aisance à extraire une caractéristique commune entre deux objets ou deux concepts sur un support verbal, à établir un lien logique entre deux mots présentés oralement.

Le traitement visuospatial et visuoconstructif apparaît également préservé. Il arrive ainsi sans problème à manipuler mentalement des éléments visuo-spatiaux et recomposer, de tête, un élément visuel ; les capacités de rotation mentale et de construction mentale sont efficientes. Il réussit également une tâche qui fait appel à l'organisation visuospatiale sur un support en deux dimensions, caractérisée par un bon jugement des directions et des distances. Au niveau visuoconstructif, il arrive aussi à manipuler des cubes pour reconstruire un modèle en 3D à partir d'un modèle dessiné (raisonnement visuo-perceptif) et à copier une figure géométrique complexe (capacités d'assemblage).

L'évaluation met aussi en avant une bonne vitesse de traitement de l'information sensorimotrice. Dans une tâche de recherche visuelle, Ismail obtient un score dans la moyenne ce qui indique un balayage visuel et une discrimination fine efficaces. Il arrive aussi à associer un chiffre et un signe en fonction d'un modèle, dans un temps donné ; la vitesse graphique et la coordination grapho-motrice sont au niveau attendu.

Il ne rencontre aussi aucune difficulté lorsqu'il doit conserver en mémoire à court terme et manipuler des informations verbales. Ainsi, lorsqu'il faut répéter des chiffres à l'endroit, à l'envers et dans l'ordre croissant, il obtient des scores dans la moyenne ; la mémoire à court terme et la mémoire de travail auditivo-verbale est satisfaisantes. Sur un support visuel, ses performances sont également dans la norme.



L'évaluation ne met en avant aucun trouble de la cognition sociale : Ismail arrive à reconnaître et à identifier les émotions dans les expressions faciales ; il peut donc percevoir et comprendre les émotions des autres.

Le langage oral ne présente aucun déficit particulier. On relève ainsi un bon niveau de vocabulaire et des connaissances culturelles et académiques au niveau attendu pour son âge. Qualitativement, la construction de ses phrases témoigne d'un niveau morphosyntaxique adapté à son âge. Son discours est fluide, cohérent et communicatif mais assez logorréique. En revanche, le langage écrit est beaucoup plus faible avec notamment une **vitesse de lecture très en dessous du niveau attendu pour son âge** et une **grande faiblesse orthographique** (confusion de lettres et de chiffres, oubli ou inversion de lettres, erreurs lexicales et grammaticales, erreurs de segmentation). L'**écriture est également assez chaotique** avec des distorsions ou la présence de lettres ambiguës, un télescopage ou des liens interrompus entre les lettres.

Du point de vue attentionnel et exécutif, ses performances sont assez hétérogènes mais globalement en dessous du niveau attendu pour son âge. Ainsi, l'attention sélective apparaît particulièrement altérée, quel que soit le support utilisé (visuel ou auditif) : Ismail rencontre ainsi de sérieuses difficultés pour se concentrer sur une seule chose à la fois sans se laisser distraire par les autres stimulations. De même, l'attention partagée est déficiente, ce qui indique des difficultés à partager, répartir simultanément son attention sur deux tâches, mais uniquement lorsque les deux tâches ont la même modalité d'entrée (auditive). Lorsque l'une est visuelle et l'autre auditive, il obtient un score dans la moyenne forte. L'attention soutenue auditive est également assez fragile : il peut ainsi avoir du mal à maintenir son attention de manière constante et soutenue dans le temps. Enfin, les fonctions exécutives semblent également assez faibles : Ismail peut ainsi avoir du mal à changer de point de vue ou de stratégie et à passer d'un comportement à un autre de manière fluide (processus de flexibilité cognitive) ou encore à résister aux informations non pertinentes, et aux comportements inadaptés ou automatiques (mécanismes d'inhibition à l'interférence / gestion de l'impulsivité). On observe en effet des interventions impulsives au cours de l'évaluation (coupe la parole par exemple), et quelques comportements non productifs, sans rapport avec la tâche en cours (se balance sur sa chaise, gigote). Ils n'ont cependant eu aucun impact sur ses performances ni sur la passation des épreuves.



Durant la passation, Ismail s'est montré volontaire et coopérant. C'est un garçon souriant et attachant qui présente un contact de bonne qualité ; il n'a eu aucune difficulté à entrer en contact avec moi. Il investit positivement la relation, se situe dans l'échange et exprime ses doutes et ses difficultés. Néanmoins, il ne semblait pas prendre le test au sérieux, il le prenait plutôt comme un divertissement. On remarque d'ailleurs des difficultés à garder son sérieux au cours des épreuves, et la présence de rires nerveux, Ismail utilisant parfois le rire comme mécanisme de défense face à une situation stressante ou difficile.

CONCLUSION

Les résultats de l'examen neuropsychologique d'Ismail mettent en évidence une efficience intellectuelle globale hétérogène, avec une zone de haute potentialité dans le domaine du raisonnement fluide (raisonnement logique et hypothético-déductif, raisonnement quantitatif ; IRF, intervalle de confiance 95% : 122-136, rang percentile : 98). Le raisonnement verbal, le traitement visuospatial et visuoconstructif, la vitesse de traitement de l'information sensorimotrice, et la mémoire de travail sont plus en retrait, mais avec un niveau néanmoins dans la moyenne des enfants de son âge.

Cependant, ce potentiel intellectuel et cognitif semble entravé par des difficultés instrumentales, avec notamment un trouble du langage écrit (vitesse de lecture très en dessous du niveau attendu pour son âge et grande faiblesse orthographique). L'évaluation met également en avant un trouble des capacités attentionnelles et une fragilité des fonctions exécutives (gestion de l'impulsivité notamment).

RECOMMANDATIONS

La prise en charge devrait être multidisciplinaire.

Tout d'abord, compte tenu des difficultés repérées dans le domaine du langage écrit, le suivi orthophonique doit se poursuivre.

Une remédiation cognitive (ou séance neuropsychologique) est également fortement recommandée afin de stimuler le fonctionnement attentionnel et exécutif. La rééducation/remédiation cognitive est un processus qui va permettre, à partir d'exercices variés, de travailler la ou les fonctions cognitives fragiles



ou défaillantes. Les séances, d'une durée de 30 à 40 minutes, vont permettre de stimuler le fonctionnement cérébral et de mettre en place des stratégies compensatoires. La prise en charge devra se faire sur une durée longue et régulière.

Enfin, une **prise en charge psychothérapeutique** serait aussi tout à fait bénéfique : elle permettra d'aider Ismail à exprimer ses inquiétudes et à élaborer autour, dans un cadre sécurisant et étayant. Celle-ci permettra également d'apporter un éclairage supplémentaire sur son fonctionnement psychique et repérer les facteurs psycho-affectifs qui pourraient entraver ses apprentissages et/ou ses relations interpersonnelles.

Du point de vue scolaire, les difficultés rencontrées par Ismail justifient la nécessité de mettre en place des **aménagements pédagogiques** afin d'éviter de le confronter à ses difficultés ou de le mettre en situation d'échec, ce qui limitera les répercussions sur la sphère psycho-affective (cf. pièce jointe).

ANNEXE :

- Résultats chiffrés à l'évaluation intellectuelle - Wisc 5
- Résultats chiffrés à l'évaluation neuropsychologique complémentaire - Nepsy, Tea-ch, EL.F.E, Figure de Rey.
- Proposition d'aménagements pédagogiques dans le cadre d'un déficit attentionnel et exécutif.

HIND BOUAMAR
Cabinet de **Neuropsychologie**
283, Bd. Yacoub Al Mansour - Casablanca
Tél : 06 75 24 14 08 / 05 22 94 23 77