

Que penser du dispositif médical numérique Poppins ?

24 septembre 2026

Poppins Clinical est un dispositif médical numérique destiné aux enfants présentant un trouble spécifique des apprentissages avec déficit de la lecture. Il propose des activités reposant notamment sur un entraînement rythmique et, dans sa version actuelle, sur des exercices ciblant certaines compétences impliquées dans le langage écrit.

Les premières recherches consacrées à ce dispositif ont notamment porté sur sa faisabilité et son utilisation par les enfants et les familles. Une première publication a ainsi étudié la faisabilité et l'utilisabilité d'un jeu sérieux fondé sur l'entraînement rythmique chez des enfants présentant une dyslexie (Vonthron et al., 2024).

Une étude randomisée contrôlée, enregistrée sous le numéro NCT05154721 et publiée en 2025 dans *Scientific Reports*, a ensuite évalué Mila-Learn, version antérieure du dispositif reposant principalement sur un entraînement cognitif et rythmique. Cent cinquante et un enfants âgés de 7 à 11 ans présentant un trouble spécifique des apprentissages avec déficit de la lecture ont été répartis entre un groupe utilisant Mila-Learn et un groupe utilisant un jeu contrôle pendant huit semaines.

Le critère principal de cette étude concernait le décodage de pseudomots. **Aucune différence significative entre les deux groupes n'a été mise en évidence sur ce critère principal**, que ce soit dans l'analyse en intention de traiter ou dans l'analyse per-protocole.

En revanche, dans l'analyse per-protocole, les enfants ayant utilisé Mila-Learn présentaient une progression significativement supérieure à celle du groupe contrôle pour deux mesures réalisées lors d'une épreuve de lecture de mots en deux minutes : le nombre de mots correctement lus et la vitesse de lecture. Les auteurs ne rapportent pas d'autre différence significative entre les groupes sur les autres mesures étudiées. Ces résultats apportent donc des éléments en faveur d'un effet de l'entraînement proposé sur **certaines dimensions de la fluence et de la vitesse de lecture**, mais ne permettent pas de conclure à une amélioration générale des compétences en lecture ni à un effet sur le critère principal de décodage retenu dans l'étude.

Depuis cette étude, le dispositif a évolué. La version actuelle, Poppins Clinical, associe à l'entraînement rythmique des exercices portant spécifiquement sur le langage écrit. Une étude publiée en 2025 a évalué cette nouvelle version chez 38 enfants. Elle rapporte des améliorations après entraînement pour plusieurs mesures de lecture et certaines compétences phonologiques. Toutefois, cette étude ne comportait pas de groupe contrôle actif ; elle ne permet donc pas, à elle seule, d'attribuer avec certitude les évolutions observées au dispositif.

Une autre étude randomisée contrôlée a par ailleurs été mise en place afin d'évaluer Poppins Clinical dans le cadre d'un suivi orthophonique. Son protocole prévoit de comparer, chez 306 enfants, une prise en soin orthophonique hebdomadaire à une organisation associant l'utilisation de Poppins Clinical à domicile et une séance d'orthophonie toutes les deux semaines. Cette étude doit notamment permettre d'évaluer les performances en lecture ainsi que l'impact organisationnel de l'introduction du dispositif dans le parcours de soins. Le protocole de cette recherche a été publié mais les résultats ne le sont pas encore à ce jour.

En juin 2026, la Commission nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et des technologies de santé (CNEDiMTS) de la Haute Autorité de santé a rendu un avis favorable à la prise en charge anticipée (PECAN) de Poppins Clinical. Ce dispositif permet une prise en charge dérogatoire et temporaire de certains dispositifs médicaux numériques, dans l'attente de données complémentaires nécessaires à l'évaluation en vue d'une éventuelle prise en charge de droit commun ([Haute Autorité de Santé - POPPINS CLINICAL](#)). Cet avis positif repose sur des résultats préliminaires fournis par le fabricant. Ces résultats, disponibles dans l'avis de la HAS, mettent en avant une amélioration significativement supérieure de la fluence en lecture (nombre de mots correctement lus en deux minutes) dans le groupe expérimental. La vitesse de lecture (nombre de mots lus en deux minutes) est quant à elle comparable dans les deux groupes. La totalité des résultats doit être mise à la disposition de la HAS par les développeurs et l'équipe de recherche sous 6 mois afin d'évaluer l'inscription de ce dispositif sur la liste des produits et prestations remboursables par l'assurance maladie.

Il est par ailleurs important de préciser que **l'UNADREO n'a participé ni à la conception, ni à la conduite, ni à l'analyse des données et ne s'est pas associé à l'interprétation de leurs résultats.**

Au regard des données actuellement publiées, les résultats disponibles doivent être interprétés avec prudence. Les données issues de l'essai randomisé contrôlé ne montrent pour le moment qu'un bénéfice sur certaines mesures de vitesse et de fluence de lecture. Les données concernant la version actuelle de Poppins Clinical nécessitent encore d'être consolidées par des études contrôlées et par l'analyse de son apport dans le cadre d'une prise en soin orthophonique.

Poppins Clinical doit ainsi être envisagé **comme un outil numérique susceptible de compléter une prise en soin lorsqu'il répond aux besoins du patient, et non comme un substitut à l'évaluation, au raisonnement clinique et à l'intervention orthophoniques.**

Que penser de la plateforme Poppins ?

État des connaissances scientifiques au 24 septembre 2026



Références bibliographiques

Descamps, M., Grossard, C., Pellerin, H., et al. (2025). Rhythm training improves word-reading in children with dyslexia. *Scientific Reports*, 15, 17631. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-02485-y>

Grossard, C., Descamps, M., Pellerin, H., Vontron, F., & Cohen, D. (2025). Children's improvement after language and rhythm training with the digital medical device Poppins for dyslexia: Single-arm intervention study. *JMIR Serious Games*, 13, e76435.

Grossard, C., Descamps, M., Cadoni, S., et al. (2025). Assessing the noninferiority of a rhythm and language training serious game combined with speech therapy versus speech therapy care for children with dyslexia: Protocol for an investigator-blinded randomized controlled trial. *JMIR Research Protocols*, 14, e71326.

Vontron, F., Yuen, A., Pellerin, H., Cohen, D., & Grossard, C. (2024). A serious game to train rhythmic abilities in children with dyslexia: Feasibility and usability study. *JMIR Serious Games*, 12, e42733.