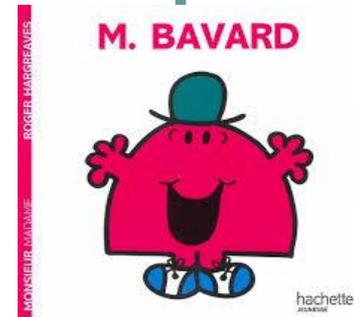


# L'enfant dysphasique



De la sémiologie...  
... à la prise en charge



**Stéphanie BELLOUARD-MASSON**  
**Orthophoniste**  
**Centre Référent des Troubles d'Apprentissage**

# Plan

## Introduction

La sémiologie linguistique des dysphasies /  
comment la mettre en évidence?

La démarche diagnostique

Les grands principes de prise en charge

# S'agit-il d'une dysphasie?

- Questionnement qui ne s'impose pas en premier
- Fait suite à ....



- Bilan initial
- Prise en charge +/- action sur environnement
- Un ou plusieurs bilans d'évolution
- Eventuels bilans ou PEC complémentaires

**Caractère durable** des difficultés  
**Sévérité** des difficultés – présence de déviations quantitatives  
Caractère isolé des troubles – **spécificité** linguistique  
Manifestations particulières des productions linguistiques

# La sémiologie linguistique

## Comment la mettre en évidence?

### Habiletés articulatoires et phonologiques



Ordre d'acquisition  
des phonèmes  
respecté mais retardé

Simplifications

*Mais plus spécifiquement*

Conscience  
phonologique  
déficitaire

Complexifications  
phonologiques

Conduites d'approche  
phonémique et/ou  
Instabilité des productions

Intelligibilité  
variable

Prosodie  
particulière  
Dysfluence

D.A.V

Compétences non améliorées  
voire aggravées par la  
répétition

Dénomination  
Répétition  
Description d'images  
Langage spontané

Homogénéité des  
items dans les  
épreuves (répétition,  
dénomination, Ige  
semi-induit...)

# La sémiologie linguistique

## Comment la mettre en évidence?



### Habiletés lexico-sémantiques

Apparition/compréhension  
1<sup>ers</sup> mots retardées

*Mais plus spécifiquement*

Moins grande diversité  
lexicale et représentations  
lexicales plus faibles

Mimo  
gestualité

Difficultés d'accès au lexique  
caractérisées par : manque du mot  
pallié par temps de latence allongés,  
mots génériques, périphrases,  
conduites approche sémantique,  
paraphasies sur EO

Pas  
d'explosion  
lexicale

Persévérations  
Néologismes  
Amalgames

Dénomination (avec  
paramètre temporel)

Fluences\*

Langage spontané



Confrontation avec lexique  
réceptif proposant items  
identiques  
+ amorçage phonémique  
et/ou sémantique

Stéphanie BELLOUARD-MASSON  
Orthophoniste

Centre Référent des Troubles d'Apprentissage

# La sémiologie linguistique

## Comment la mettre en évidence?



### Habiletés morphosyntaxiques

Premières combinaisons + tardives - Longueur moyenne des énoncés inf.

Compréhension variable

Mots outils  
Omissions,  
erreurs de choix

Ordre des  
mots

Flexions

Hypospontanéité / Agrammatisme / Dyssyntaxie

Rigidité d'utilisation  
des structures syntaxiques  
Peu d'élongations  
propositionnelles

#### Compréhension:

Influence de la MDT -  
proposer une répétition  
des énoncés

#### Expression:

- Niveau de compétences
- Difficultés dans mobilisation
- Absence de régularités

Stéphanie BELLOUARD-MASSON

Orthophoniste

Centre Référent des Troubles d'Apprentissage

# La sémiologie linguistique

## Comment la mettre en évidence?

### Habiletés discursives



- Difficultés de compréhension des inférences et des métaphores, des expressions idiomatiques
- Moins de questions

Informativité réduite

- Réponses plus vagues et utilisation des moyens non verbaux
- Problème de respect des tours de parole
- Manque d'initiation à la conversation
- Peu d'ancrage situationnel du discours et de prise en compte de l'interlocuteur
- Pannes conversationnelles

Pragmatique +/- touchée

Si plainte de LE

Tests formels LO  
+  
Appréciation du langage en situation écologique (en groupe)

# La démarche diagnostique

## Diagnostics différentiels

### Le trouble fonctionnel du langage oral

#### **Mais aussi...**

le retard mental

les troubles psychiatriques

les autres troubles neurodéveloppementaux (« en particulier TSA »)

les lésions cérébrales acquises

les carences éducatives/affectives graves

les troubles sensoriels

<b>TROUBLE FONCTIONNEL</b> <b>Retard de langage</b>	<b>TROUBLE STRUCTUREL</b> <b>Dysphasies</b>
Décalage chronologique	Pas respect chronologie
Simplification de la parole Erreurs systématiques	Complexifications, approches phonologiques Productions déviantes et fluctuantes
Syntaxe maladroite- Régularisations	Agrammatisme, Dyssyntaxie
Lexique réduit	Difficultés d'organisation du lexique Trouble de l'évocation, persévérations, paraphasies
Fluence normale	Hypospontanéité
Pas de DAV	Dissociation Automatico-Volontaire
Informativité préservée	Trouble de l'informativité
Compréhension normale ou subnormale	Compréhension altérée (infl. mémoire de travail)
Atteinte homogène Pas de dissociation intra-linguistique	Dissociations intra-linguistiques Ecart de performances entre les ≠ niveaux ling.
Conscience réduite du trouble	Conscience aigüe du trouble
Evolution satisfaisante - normalisation	Caractère durable des troubles

Stéphanie BELLOUARD-MASSON

Orthophoniste  
Centre Référent des Troubles d'Apprentissage

# La démarche diagnostique

## Validation médicale du diagnostique orthophonique

- ❖ Si le trouble du langage est objectivé (sévérité)
- ❖ Si les examens complémentaires attestent de la spécificité linguistique du trouble (diagnostic différentiel établi)
- ❖ Si la spécificité du trouble linguistique est authentifiée par l'association de marqueurs de déviance
- ❖ Si les éléments anamnestiques (dvpt oralité et langage – environnement socio-linguistique – dynamique d'évolution (durabilité)...) sont cohérents avec l'ensemble...



*pose du diagnostic clinique de dysphasie*

# La démarche diagnostique

Ce n'est qu'au-delà de 6-7 ans que les retards peuvent être écartés

**Démarche pluridisciplinaire  
(médecin, psychologue, orthophoniste...)**

# La démarche diagnostique

## Vers la prise en charge...

- ❑ Evaluer la compétence à la communication verbale et non verbale et la qualité de celle-ci
- ❑ Evaluer le LO d'un point de vue fonctionnel (évaluation formelle vs évaluation fonctionnelle)
- ❑ Mettre en évidence les potentialités de l'enfant (aide du bilan neuropsychologique)

# La Prise en Charge Orthophonique

## Les grands principes

Ne vise pas  
la normalisation

Mise en place  
de compensations

Objectif =  
la valeur fonctionnelle  
du langage

Projet thérapeutique précis  
Priorisation des objectifs  
Troubles associés: pluridisciplinarité

thérapeutes/ parents / partenaires éduc.

*Stéphanie BELLOUARD-MASSON  
Orthophoniste*

*Centre Référent des Troubles d'Apprentissage*

# Priorisation des objectifs

- **étape 1: compréhension / communication** (entre 3 et 4 ans)
  - la communication
  - l'accompagnement du milieu
- **étape 2: organisation** (entre 4 et 6 ans)
  - la syntaxe
  - la phonologie
  - le langage écrit
- **étape 3: approfondissement** (entre 6 et 9 ans)
  - la morphologie grammaticale
  - le lexique
- **étape 4: 'fonctionnalité'** (après 9 ans)

# La Prise en Charge Orthophonique

## Les grands principes: accompagnement partenaires éducatifs

### **Penser ensemble le projet de l'enfant:**

En terme de contenu, d'objectifs  
En terme d'organisation matérielle  
En terme d'organisation temporelle

### **Réinterroger ce projet régulièrement:**

Soit pour réactualisation  
Soit simplement pour faire lien

- ➔ meilleure cohérence des actions
  - ➔ plus grande réactivité
  - ➔ efficacité renforcée

# Conclusion

Handicap pour  
la « communication »

Singularité des  
difficultés

Grande diversité  
de l'expression

L'enfant dysphasique  
« sujet pensant parlant »

Thérapeutes  
Partenaires éduc.  
Parents

Troubles  
associés

Prise en charge  
globale