



Même s'il faut attendre 6 ans pour poser un diagnostic, les troubles repérés requièrent la mise en place d'une rééducation orthophonique et d'adaptations scolaires.

➤ Diagnostic

Il nécessite les interventions de différents professionnels :

Médecin, orthophoniste, psychologue. Les bilans peuvent être

Pratiqués à l'école (médecin, psychologue scolaire) et/ou au CMP

et/ou en libéral (orthophonie, psychologue) et/ou au centre du

langage.



Un trouble du langage oral est très prédictif de trouble du langage écrit.

✓ Ressources, adaptations pédagogiques :

<http://www.dysphasie.org> (Association Avenir Dysphasie France)

<http://www.info-langage.org> (les stades du développement du langage)

LES DYSPHASIES

Des élèves différents ... comme les autres !

Définition : Trouble grave du développement du langage, persistant au-delà de 6 ans. Les « modalités » normales du langage sont altérées dès les premiers stades du développement. C'est une définition par exclusion : trouble qui n'est pas directement attribuable à :

- ✓ Des anomalies neurologiques,
- ✓ Des anomalies anatomiques de l'appareil phonatoire,
- ✓ Des altérations sensorielles,
- ✓ Un retard mental,
- ✓ Des facteurs environnementaux,
- ✓ Des troubles psychologiques ou psychoaffectifs.


⊗ « Pénalisés dans l'expression il [l'enfant] est doublement gêné, dans son accès à l'école et dans ses relations aux autres. Une sorte de punition pour l'enfant qui court après les mots sans pouvoir les rattraper. Le verbe s'accorde pour lui avec cruauté ... »

O. Revol, *Même pas grave.*

Trois grandes catégories :

- ✓ Les dysphasies expressives : situées au niveau de l'encodage du langage, elles touchent les 3 grandes fonctions expressives :
 - la recherche et la récupération des mots en mémoire (lexique pauvre, mots déformés),
 - L'organisation automatique des mots en phrase (syntaxe déficiente, verbes non conjugués, les phrases émises sont courtes de type télégraphique),
 - La mise en sons des mots (capacité à prononcer des phonèmes isolés mais difficulté à les enchaîner).
- ✓ Les dysphasies réceptives : situées au niveau du décodage du langage oral, elles touchent le traitement de l'information ou de l'organisation de la signification :

Les capacités de décodage des sons sont atteintes et compromettent donc la compréhension du langage et la constitution même de la langue.
- ✓ Les dysphasies mixtes (expressives et réceptives). Ce sont les plus rares, elles sont situées à la fois au niveau du décodage et à celui de l'encodage.

 L'intérêt de distinguer ces 3 types de trouble réside dans la manière d'aborder les adaptations pédagogiques.

➤ Les signes d'alertes

Dès la PS/MS

- ✓ Anomalies dans le déroulement des étapes langagières attendues à certains moments clés du développement de l'enfant
- ✓ Inintelligibilité
- ✓ Réduction de l'expression
- ✓ Construction syntaxique fragile
- ✓ Pas ou peu de prise de parole
- ✓ Discours spontané non informatif
- ✓ Préférence pour la communication non verbale
- ✓ Difficulté de compréhension des consignes orales et écrites.

Ces difficultés peuvent être la cause de comportements et attitudes inadaptées : agitation, renoncement, agressivité ...

Aides pour le repérage et le dépistage : PMI et RASED.

 La scolarité d'un enfant souffrant d'une dysphasie nécessite :

Des **adaptations pédagogiques** tenant compte du **type de dysphasie** dont il souffre, d'où l'importance de la relation avec la famille et l'orthophoniste afin d'aider au mieux l'enfant selon le type de trouble dont il est atteint.