

Troubles spécifiques des apprentissages

Les troubles spécifiques du langage

Mme Saltarelli, Orthophoniste
Mme Briet, Orthophoniste

Formations financées par l'ARS
dans le cadre de la Politique Régionale de Santé Publique de Bourgogne



Diaporama réalisé par S. Saltarelli,
Orthophoniste-PLURADYS

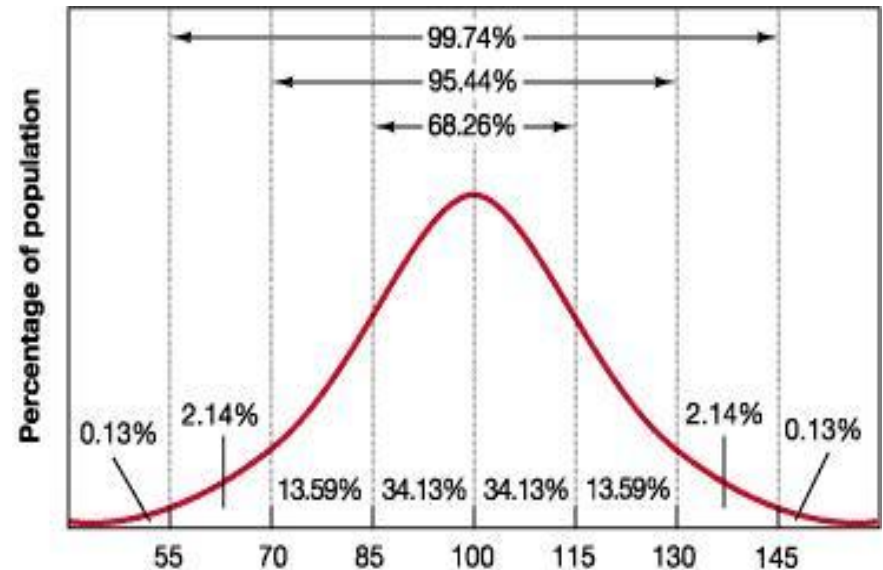
Sommaire et Objectifs

- Dysphasie, dyslexie et dysorthographe : généralités et **points communs**
- **REPERER** : à partir des étapes clés, à la recherche des signes cliniques et des marqueurs de déviance
- **DIAGNOSTIQUER**
- **COMPRENDRE** chaque DYS pour **rééduquer** :
Entre compensation et restauration
Nécessité de la transdisciplinarité

Dysphasie, dyslexie, dysorthographe : généralités et points communs

DEFINITION selon le DSM IV

- Troubles spécifiques du langage
- Aspect significatif :
-2 Ecart-Type (ET)
et/ou 18 mois de retard
+ Marqueurs de déviance
- Sans déficit sensoriel
ou neurologique à l'origine
- Sans déficit intellectuel ou psychiatrique...
à l'origine.



Troubles spécifiques du langage

DYSPHASIE = trouble spécifique du langage oral

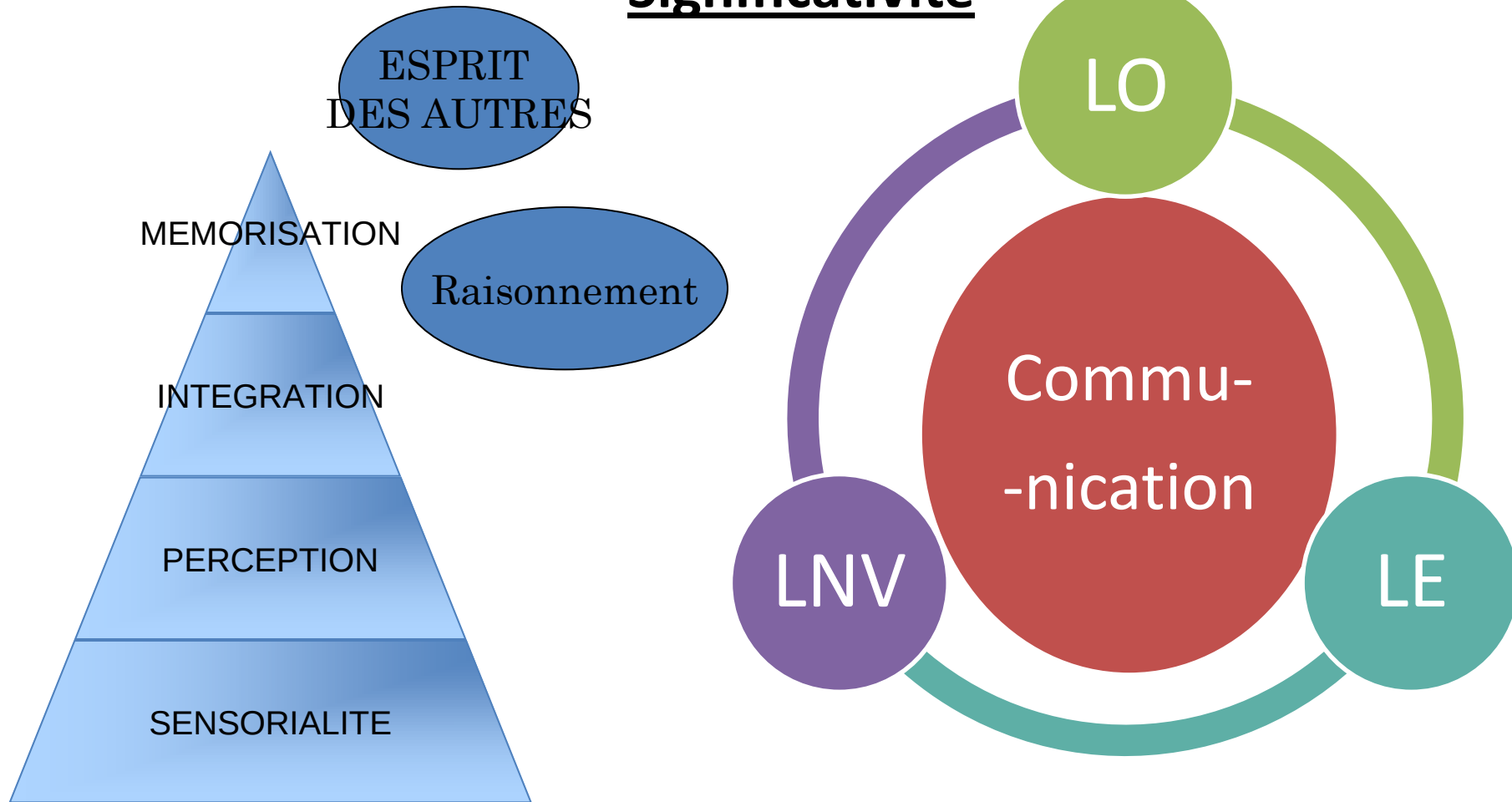
DYSLEXIE = trouble spécifique de la lecture

DYSORTHOGRAPHIE = trouble spécifique de
l'orthographe

Définitions internationales à partir d'une
conception basés sur des postulats

neuropsychologiques : concept de modularité...

Modularité et Interconnexions : des mécanismes sous jacents et
théorie de la constellation (Habib) Spécificité et
Significativité



Démarches nécessairement pluridisciplinaires

Du repérage au bilan orthophonique

- A la recherche des écarts à la norme ou des marqueurs de déviance;
- Nécessite de connaître **les étapes clés** du développement du langage oral et du langage écrit

REPERAGE

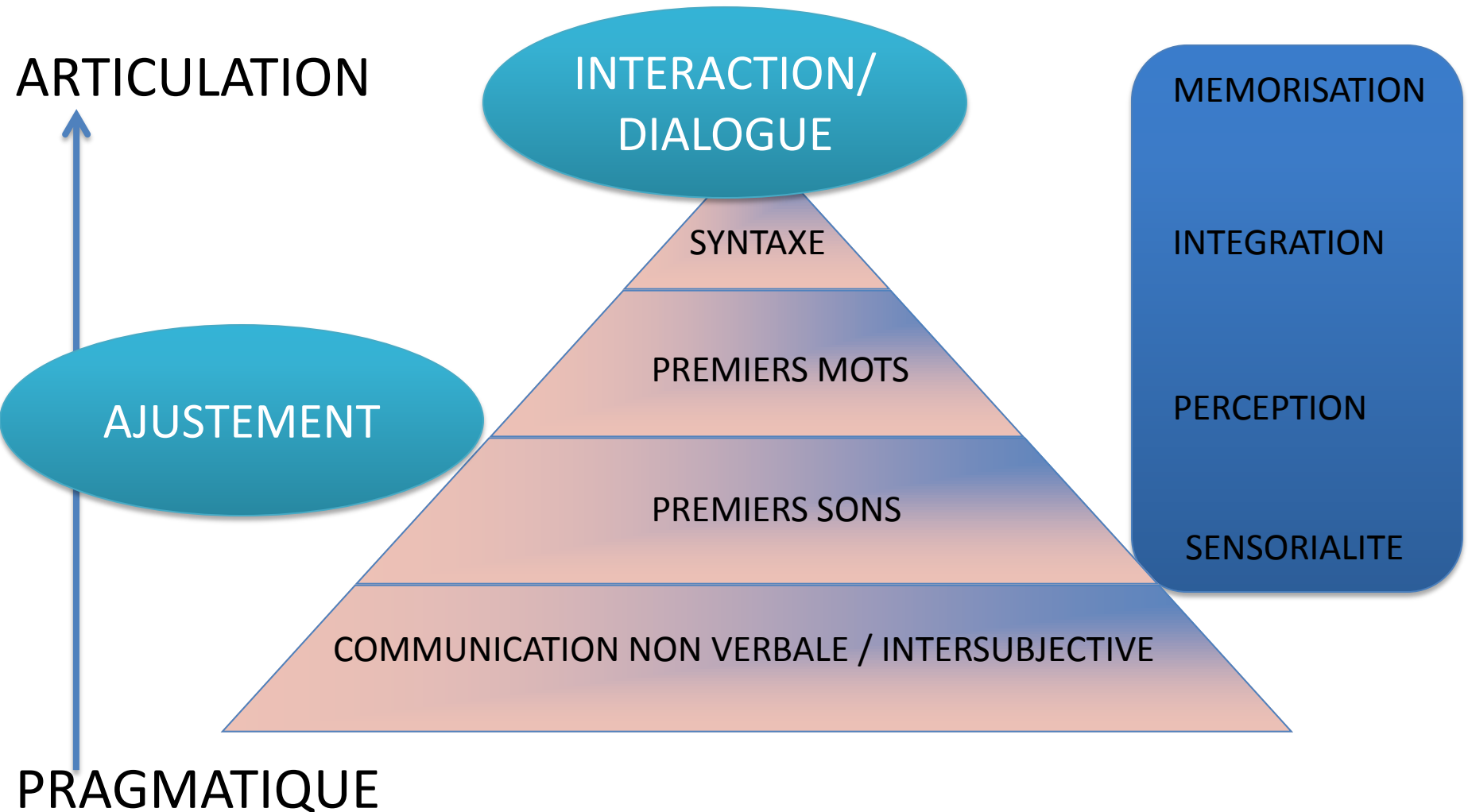


DIAGNOSTIC

REPERER

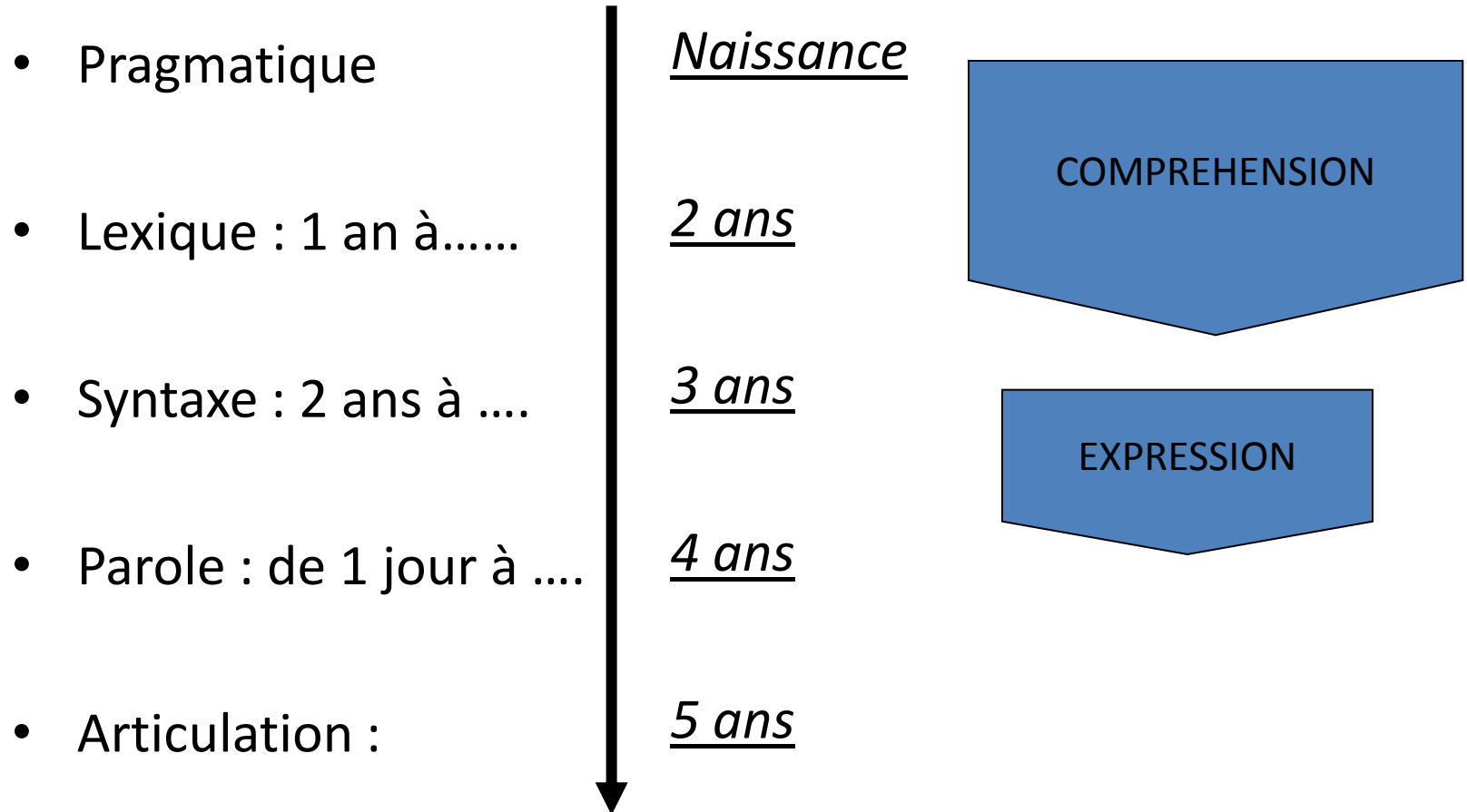
**A partir des étapes clés du développement,
à la recherche des signes cliniques
et des marqueurs de déviance.**

LANGAGE ORAL : développement



LE LANGAGE ORAL : repérer +++

Délais d'intervention : retard / trouble



Situations cliniques: retard ou trouble ?

Les signes d'appel

❖ Quantitatifs : Ecart par rapport à la norme ?

Devant l'inhibition ou le jargon, vérifier l'intégrité de l'outil langage, la qualité de la communication.

❖ Qualitatifs : Les marqueurs de déviance

- Compréhension // expression
- Parole : enchainement des sons,
pas d'amélioration par la répétition
- Lexique : connaissance // manque du mot ?
- Syntaxe : agrammatisme, dyssyntaxie
- Pragmatique : informativité

**Fluidité, Hétérogénéité, Fatigabilité, Attention,
Répercussions comportementales et affectives.**

La lecture ?

Le courant cognitif constructif [Ferreiro 1992, Fijalkow 2000]

- Lire repose sur la compréhension nécessaire de **l'articulation entre déchiffrage et compréhension.**

Le courant socio cognitif ou socio constructiviste [Bernardin 1997, Chauveau 2001]

- La lecture constitue aussi **une acquisition culturelle, conceptuelle et sociale.**

Le courant cognitiviste – neuropsychologique [Sprenger- Charolles, 2005]

- Consiste en **l'étude des processus intervenant au cours de l'activité de lecture.**

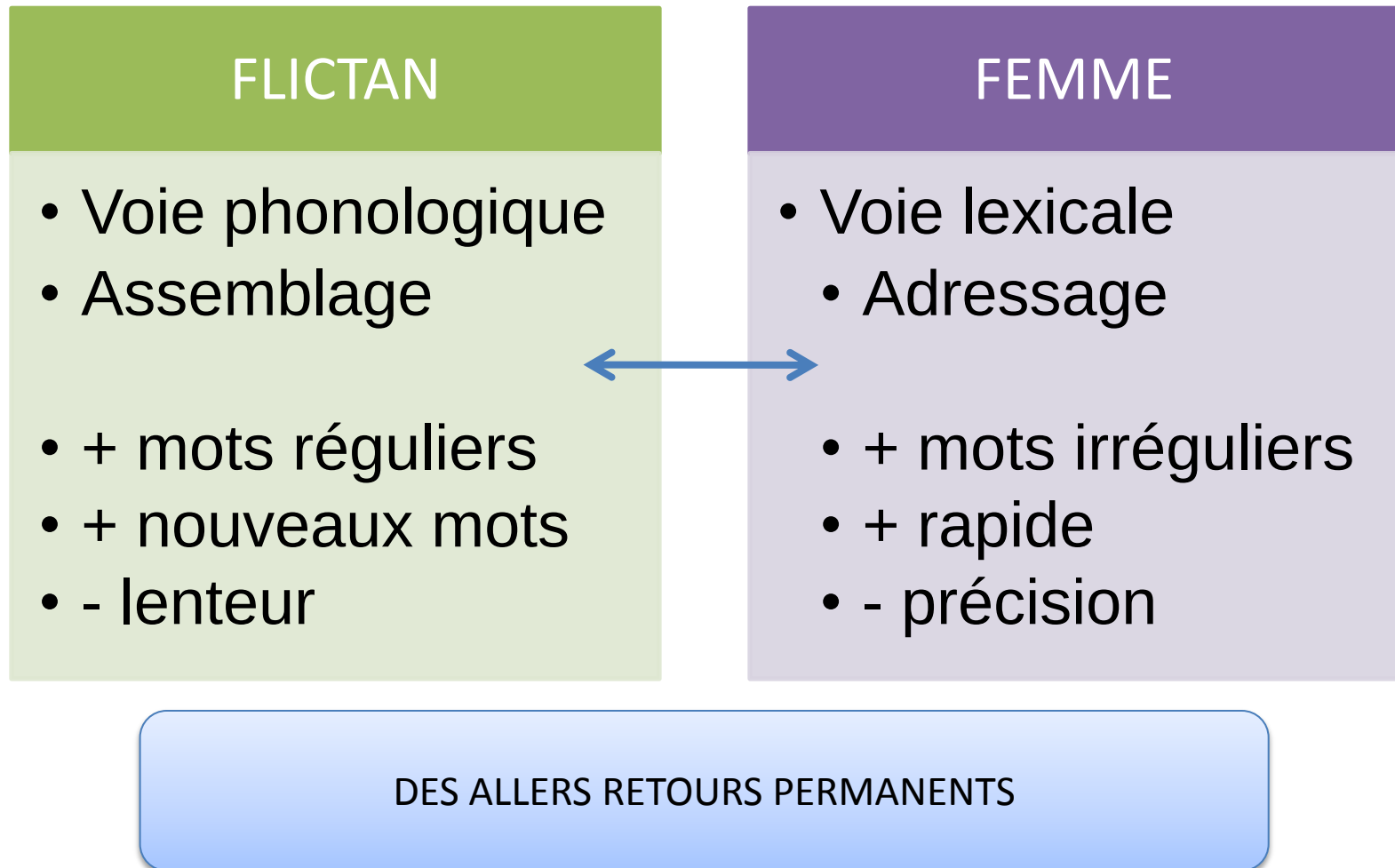
LE LANGAGE ECRIT

- S'appuie sur les capacités en langage oral :
 - **Conscience Phonologique** :
 - et aptitudes métaphonologiques (5 à 7 ans)
 - **Conscience sémantique** :
 - Lexique
 - Syntaxe
 - **Actes de langage**
- Requiert compétences cognitives générales (mémorisation, logique, langage oral) et spécifiques (conversions graphèmes/phonèmes, analyse visuo spatiale)

LE LANGAGE ECRIT : Lecture

- **Modèle D'U. FRITH : développemental**
 - Stade holographique Mc DO (4 ans ...)
 - Stade alphabétique Conversions (6 ans....)
 - Stade orthographique Sémantique (7-8 ans...)
- **Modèle des doubles voies de lecture :**
 - Voie phonologique
 - Voie lexicale

Postulat neuropsychologique et sémiologie:



volftirangartulséti

approximativement

- Mots réguliers:

lavabo canapé tartine

- Mots irréguliers:

oignon monsieur femme

- En fonction du contexte:

pur-sang goutte de sang

cent trente pour cent

ça sent bon s'en aller

Selon une étude de l'Université de Cambridge, l'ordre des lettres dans un mot n'a pas d'importance, la seule chose importante est que la première et la dernière soit à la bonne place. Le reste peut être dans un désordre total et vous pouvez toujours lire sans problème. C'est parce que le cerveau humain ne lit pas chaque lettre elle-même, mais le mot comme un tout.

monpè reprit larme delon cle lexa minaet fitunpetit siffle
mentda d miration cestlecade au denoce sdemonfrère aîn
éditloncle uncalibreseize (...) apercus sion centrale

- Le commerçant a dit Paul vend un kilo de pommes à trois euros et moi à cinq euros Pierre en a pris cette fois deux kilos Combien paie-t-il au commerçant

DIAGNOSTIQUER

**Bilan orthophonique ,
au sein d'un parcours diagnostique
et évaluations complémentaires**

Un parcours....coordonné, logique.

- Eliminer les aspects sensoriels :
ORL, ophtalmologie, orthoptie
- Eliminer médical et neurologique :
médecin / pédiatre / neurologue
- Répercussions fonctionnelles :
vie scolaire, maison et loisirs
- Evaluations complémentaires : orthophonie /
psychologie / ergothérapie / psychomotricité /
neuropsychologie

Objectifs du bilan orthophonique

❖ Anamnèse, état des lieux :

- Antécédents neurologiques, psychiatriques....
- ORL, ophtalmologie, orthoptie
- Evaluations déjà réalisées : psychologue scolaire, tests scolaires et/ou psychométriques, bilan neuropsychologique, ergothérapie
- Evaluation de la situation fonctionnelle

❖ Décrire par domaine et composante

❖ Analyser : mettre en rapport, éliminer, confirmer et expliquer : diagnostic orthophonique ou examens complémentaires

❖ Proposer un projet de rééducation

COMPRENDRE

Pour mieux accompagner et rééduquer

Une prise en charge globale

DYSPHASIES

- Trouble spécifique du développement du langage oral, significatif , primaire et durable.

(trouble sensoriel, neurologique acquis, psychiatrique ne peut en être l'origine)

- Prévalence $\approx$ 2% de la population
- Les difficultés porte sur 1 ou plusieurs aspects du langage: la compréhension, l'expression, la disponibilité des mots ou l'agencement syntaxique par exemple

++++ MARQUEURS DE DEVIANCE

- Il existe donc plusieurs formes de dysphasies :
en fonction des domaines préservés ou déficitaires
- Répercussions possibles sur le langage écrit.
- Rééducations précoces (dès 3-4 ans) et intensives (2 à 3 fois par semaine).

Intelligibilité ---

Marqueurs de déviance

Troubles praxiques oro-faciaux

Trouble de l'encodage
syntaxique

- Dysphasie phonologique
- Dysphasie phono-syntaxique

Manque du mot

Troubles de l'expression
syntaxique

Troubles de la compréhension

- Dysphasie lexicale syntaxique (mnésique)
- Dysphasie réceptive (décodage)

Trouble de la compréhension

Trouble de l'informativité

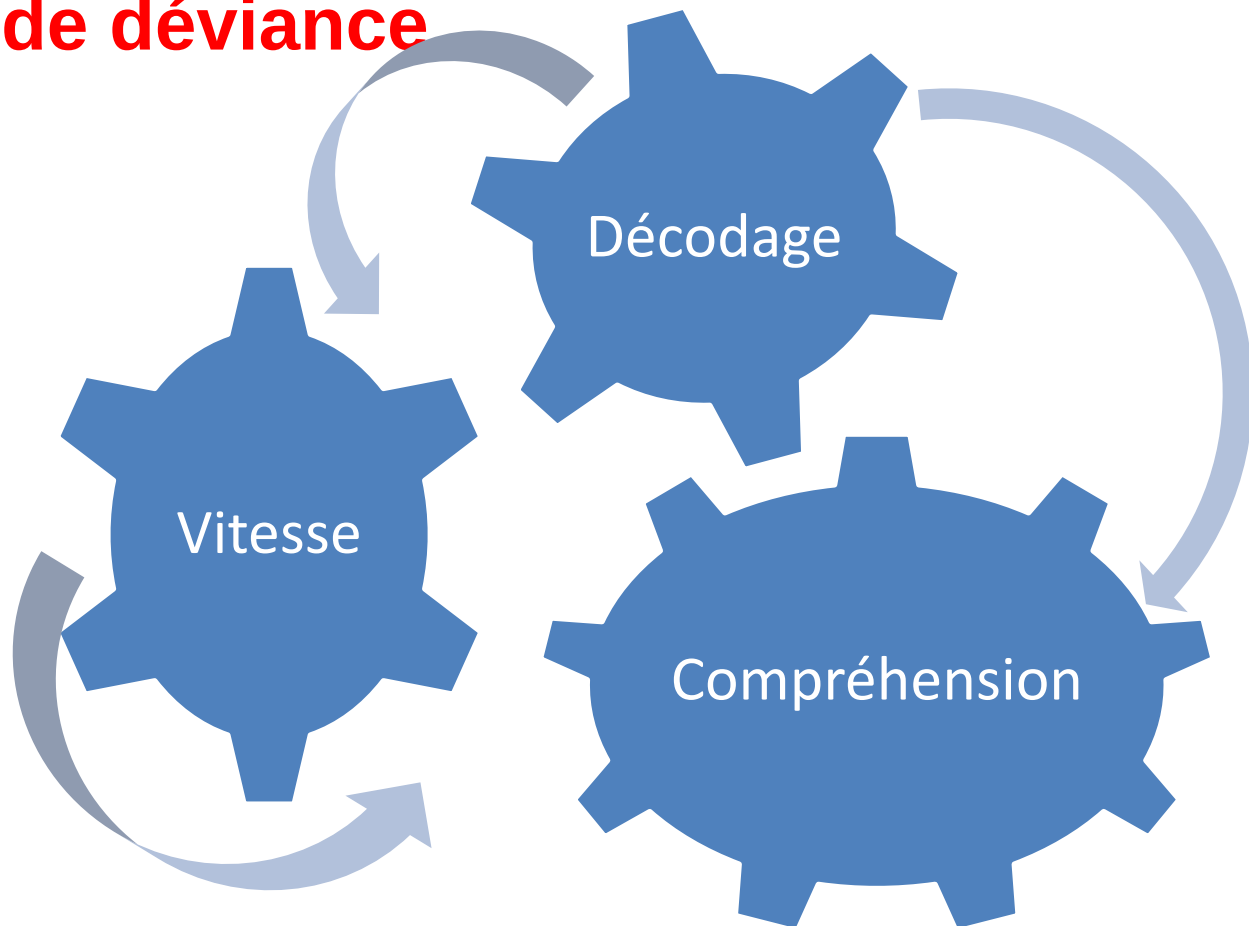
- Dysphasie sémantique
pragmatique

DYSLEXIES : Des composantes intriquées

Aspects Qualitatifs et Quantitatifs

Déficit spécifique et significatif de traitement et d'automatisation de la lecture.

Marqueurs de déviance



La ou les dyslexies ?

- Dyslexie phonologique
- Dyslexie lexicale

= d'assemblage

= d'adressage

Dyslexie mixte ?

Dyslexie phonologique

- Confusions de lettres (paralexies visuelles) :
b/d m/n (paralexies statiques) p/q t/f
- Confusions de sons (paralexies phonologiques):
boule/poule oncle/ongle faut/vaut
- Inversions dans les groupes de lettres (paralexies visuelles kinétiques) :
frite = fitre carte = crate
- Omissions de lettres :
porte = pote
- Ajout de lettres:
zèbre = zèrbre

Dyslexie lexicale

- Omission de petit mots: au, le ,de...
- Omission de fin de mots: mangeront = manger
- Substitution de mots sémantiquement proches:
cabane = maison
navire = bateau

Dyslexie visuo attentionnelle

- Sauts de ligne
- Lecture hachée, avec des reprises, des mots oubliés
- Répercussions en orthographe lexicale : difficultés de constitution du stock orthographique.

Diagnostic différentiel // les répercussions des troubles visuels ???

*Rééducation orthoptique
puis évolution avant la pose du diagnostic.*

Troubles associés possibles

- Mauvaise discrimination auditive et visuelle
- Mémoire auditive et visuelle faible
- Organisation temporo-spatiale perturbée
- Attention labile et fatigabilité
- Langage oral pauvre et laconique

+ les dys associés: « constellation des DYS »
Habib.

DYSLEXIES ?

30% des dyslexiques ont présenté un retard de langage/parole

7-9% des enfants présentent un retard de langage/parole

UN RETARD DE LANGAGE/PAROLE N'ENTRAINE PAS OBLIGATOIREMENT UNE DYSLEXIE

UNE DYSLEXIE N'EST PAS OBLIGATOIREMENT PRECEDEE D'UN RETARD DE LANGAGE

TROUBLES AFFECTIFS ET TROUBLES DU COMPORTEMENT

**Environ 2 dyslexiques sur 3 présentent ce
genre de troubles de façon plus ou moins
prononcée
avec différentes réactions**

- **Impuissance apprise**
- **Réactions d'opposition, passive ou active**
- **Anxiété** avec manifestations secondaires
(*tics, énurésie, troubles du sommeil, troubles
digestifs...*)
- **Besoin de fabulation, de mensonge**

DYSORTHOGRAPHIE

- Fréquemment associée à dyslexie
 - Répercussions
 - Système sous jacent en cause
- Niveaux d'orthographe : phonétique, lexicale, grammaticale

puu - febu - siet - orck - ~~jere~~ jere -
gra - choua - plan - rigne - trou
abu - chipou - faide - mimo - extri

Le corbeau

un corbeau ~~para~~ para ché sur la pèrre d'un batimen
tain dans son ~~p~~ beq & une souris blavè. rando furie
par cette oiseau revelle des enfants lense des cagnon
pour loblige à son volé.

30.08.07

CM₁
Tristan

LE PROJET DE SOIN

Rééducations, Accompagnement, Suivi, Soutien

Entre compensation et restauration

Nécessité de la transdisciplinarité

Une pratique ancrée sur des approches théoriques

- Approche centrée sur le patient
- Approche impliquant le milieu familial : accompagnement parental voire médiation par les parents
- Approche avec techniques de groupe

- Approche globale :
 - Borel Maisonnny, gestion mentale, linguistique
- Approche transversale, médiation ou focalisation spécifique :
 - Le jeu, la musique, le conte, le corps, le livre, le dessin, l'informatique, l'écrit.
- Approche par habiletés spécifiques

Des interventions cohérentes et écologiques

DYSPHASIES

- **Axes de rééducation**
- **Compensation / Restauration**

*Des aides palliatives, transitoires ou durables
aux aides augmentatives : les pictogrammes,
les signes, les classeur de communication.*

- **Liens avec les aidants** : parents, fratrie, grand parents, enseignants, animateurs, ...

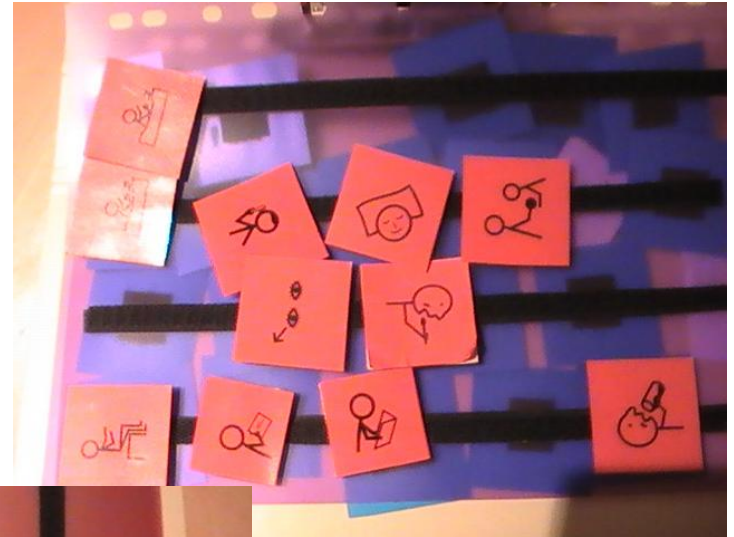
*Un suivi nécessairement en accompagnement
parental.*

Exemples d'outils palliatifs ou augmentatifs

- Pictogrammes,



Classeurs de communication



Compensation par l'écrit

Approche multimodale :

canal visuel, auditif, kinesthésique, gestuel

A la recherche du sens !

Gestes Borel Maisonnny

Méthode distinctive



**Et ...l'apprentissage précoce de la lecture,
dès 4 ans.**

Une analyse au profit du projet thérapeutique

Une rééducation

- précoce
- intensive : 2 à 3 fois par semaine suivant la gravité, les signes associés et les facteurs favorisants.
- lui laisser ses outils à disposition

Pour un enjeu humain et social:

Permettre à l'enfant de communiquer pour se sentir exister.

DYSLEXIES

Les pratiques cliniques reposent sur :

- La définition de l'acte de lire
- Les approches conceptuelles du thérapeute
- L'analyse du ou des symptômes
- La prise en compte des facteurs environnementaux
- L'appétence et les compétences associées du patient

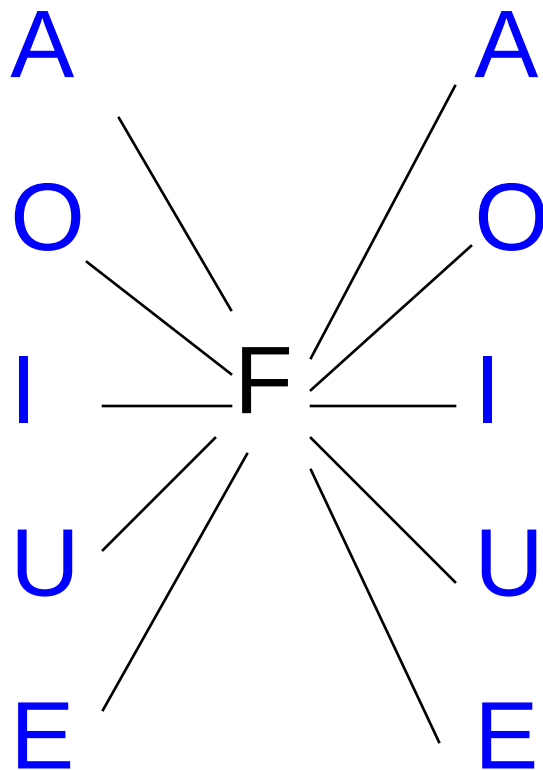
Compétences requises

- Attention
- Analyse visuelle
- Mémorisation des conversions graphèmes – phonèmes
- Bagage linguistique
- Mémoire de travail
- Métaphonologie
- Appétence à communiquer
- Acceptation des codes
- Raisonnement logique
- Gestion de l'implicite

Approche pédagogique

Centrée sur la conversion phonétique

- Progression rigoureuse
- Intégration multisensorielle VAKT
- Techniques d'assemblage
- Lecture flash



AFO

manulo

Approches psycho-cognitives

- Gestion mentale : apprendre à évoquer
- Logothérapies de groupe

Approche cognitive ou constructiviste

- La logique et l'espace à penser
- Flexibilité / Souplesse mentale : le parcours des possibles
- Conservations, classifications et sériations.
- La logique appliquée à toutes les matières : orthographe, conjugaison, vocabulaire, mathématiques, histoire...

Approche neurologique et neuropsychologique

= Restauration des capacités déficitaires selon la voie de lecture

- ◆ Rééducation des capacités associées : conscience phonologique et analyse segmentale, mémoire de travail

- ◆ Rééducation de la motilité oculaire :

Rééducation de la motilité oculaire :

1- Exploration visuelle

2- Séquentialité

3- Identification des
symboles visuels

Renforcement :

Auditif

Verbal

Anticipation

Lettre – syllabe – mot – ligne – texte

L'accompagnement scolaire :

Quelles compensations et

Quelles adaptations ?

Quels liens avec les thérapies ?

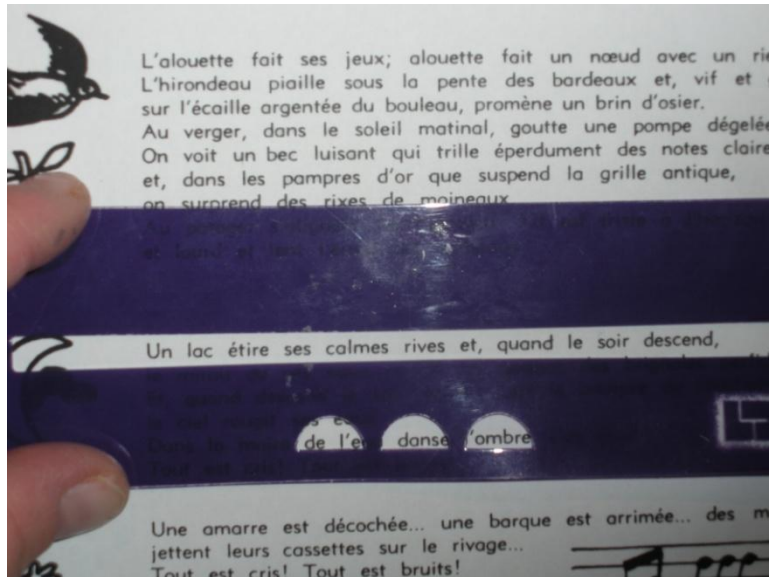
Une lecture syllabique déficitaire entraîne des difficultés de compréhension et une lenteur.

Il s'agit donc de :

- Respecter le rythme de l'élève**
- S'assurer qu'il a compris ce qu'il a lu**
- Éviter la lecture à voix haute devant toute la classe**
- Réduire les énoncés en allant à l'essentiel**
- Donner des consignes orales**

Les / enfants / jouent /
dans / la cour.

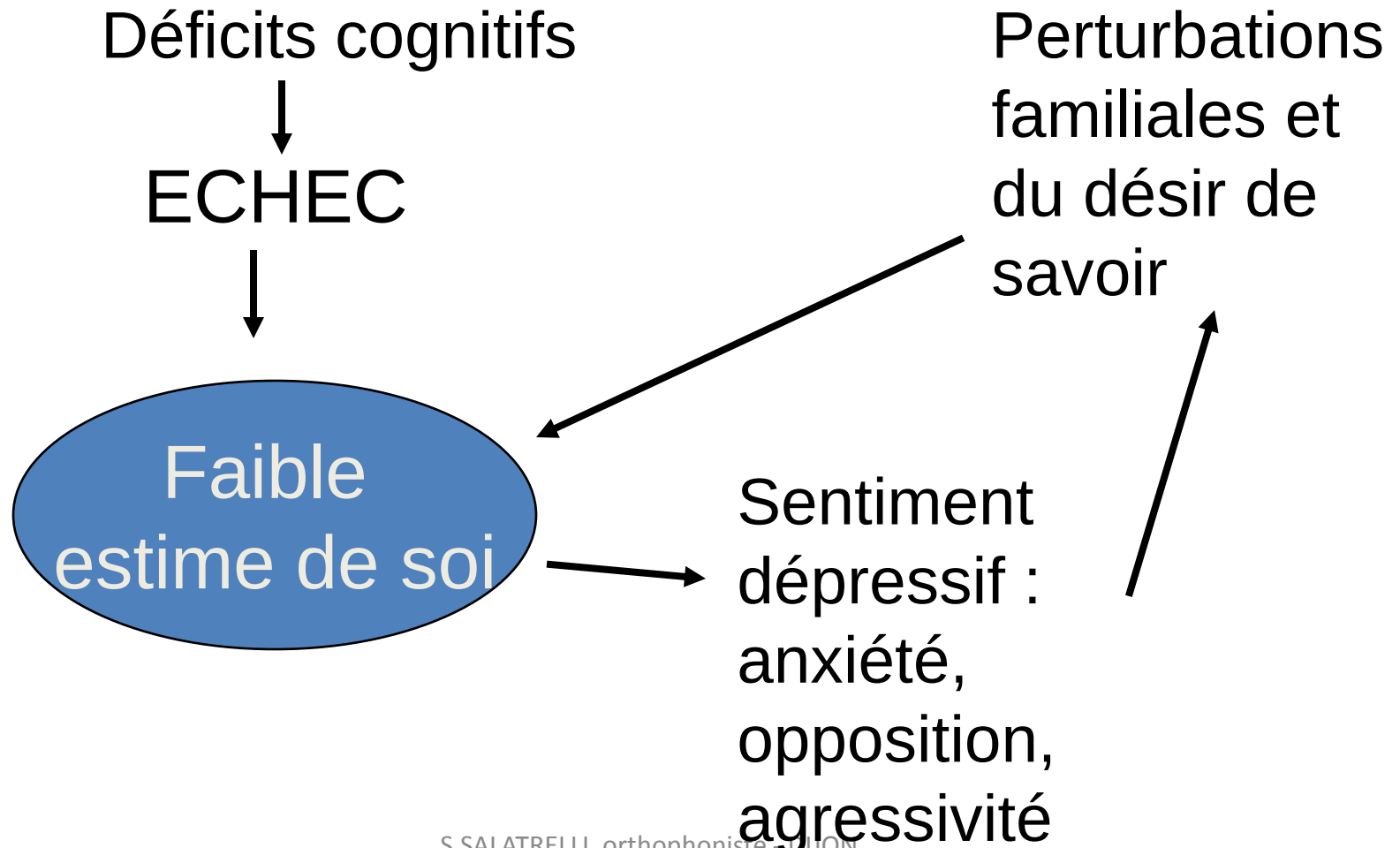
Ils / attendent / que / la /
cloche / sonne / pour /
rentrer / en / classe.



Les enfants jouent dans la
cour.

Ils attendent que la
cloche sonne pour
rentrer en classe.

DYS : les intrications / répercussions psycho-affectives



En conclusion, un parcours d'enfant avec DYS ?

**Multiplicité des signes, et troubles
associés, pour un sujet unique, aux
contextes variés :**

Parcours pluridisciplinaire, voire trans

Mais **coordonné**, avec des propositions
individualisées, pour un sujet unique, au sein
d'une famille, dans un contexte scolaire.

- **Avoir été soumis à l'apprentissage de la lecture avant de pouvoir suspecter une dyslexie**

Lien avec l'Ecole,

Rôle de l'accompagnement parental

- **Tous les enfants qui apprennent à parler et lire peuvent présenter des difficultés**

**Mais ce qui s'estompe rapidement
chez l'enfant normal
persiste chez l'enfant dys.**

**Les compensations installées peuvent donner
l'illusion mais persistent :**

Double tâche, attention ++ et fatigabilité

A vos questions ???

Merci de votre attention et bon retour