

# DYSPHASIE

## 1 : Définition

**DYSPHASIE** : trouble spécifique structurel sévère et durable du langage oral d'origine neuro-développementale, entraînant une restriction notable de l'acquisition du langage expressif et/ou réceptif.

Ce n'est pas :

- un déficit auditif
- une malformation des organes phonatoires
- une lésion cérébrale
- une déficience intellectuelle
- un trouble envahissant du développement
- une carence éducative ou affective précoce

Fréquence : 1 %

## 2 : Description du trouble

Il faut différencier :

- **les troubles fonctionnels** c'est-à-dire les retards simples de parole et de langage qui se caractérisent par un décalage chronologique par rapport au développement normal de l'enfant,
- **des troubles structurels** que sont les dysphasies qui sont des troubles graves et durables des structures langagières.
  - **Le retard de parole et/ou de langage** est transitoire : il existe un décalage dans l'acquisition des étapes normales. Le langage se développe lentement mais normalement. La mise en place d'une rééducation orthophonique montre des progrès rapides.  
En revanche, il convient de rester vigilant au moment de l'acquisition du langage écrit, car même si le retard de langage oral se résorbe, l'enfant peut manifester des difficultés d'apprentissage en lecture et en orthographe.
  - **La dysphasie de développement** est primaire et durable : il s'agit d'une anomalie du développement du langage en lien avec un dysfonctionnement des structures cérébrales spécifiquement mises en jeu lors du traitement de l'information langagière.  
Le langage s'établit non seulement avec retard mais surtout de manière déviante c'est-à-dire que sa mise en place ne se fait pas selon les étapes attendues du développement du langage. Des limitations importantes au niveau de l'expression et/ou de la compréhension verbale sont observées.  
Contrairement au retard, la dysphasie est un trouble durable, perdurant bien après six ans et laissant parfois des séquelles définitives plus ou moins marquées (mots déformés, langage déstructuré, etc.).  
Une longue réadaptation est nécessaire ; les progrès langagiers sont lents malgré la prise en charge orthophonique.  
Il y a nécessité de mettre en place des adaptations pédagogiques adaptées tout au long de la scolarité de l'enfant.

## DYSPHASIE

On distingue 2 types de dysphasies :

- **Les dysphasies expressives**, les plus fréquentes, avec atteinte du versant expressif du langage (phonologique et / ou syntaxique).
- **Les dysphasies réceptives**, plus rares et plus graves, avec atteinte des versants expressif et réceptif du langage.

### 3 : Les signes d'alerte

Il existe d'importantes variations individuelles dans le développement normal du langage.

Quelques repères incitent à suspecter une dysphasie :

- à 3 ans absence de langage ou langage inintelligible
- à partir de 4 ans présence d'agrammatismes
- persistance de difficultés d'ordre phonologique à 5 ans
- trouble de la compréhension du langage

### 4 : Conduite à tenir

Le diagnostic de dysphasie nécessite une évaluation multidisciplinaire : médicale, orthophonique, tests psychométriques.

### 5 : Aménagements pédagogiques

#### 1. Favoriser la communication (enseignant élève)

- Attirer l'attention de l'enfant : le nommer pour qu'il se sente concerné.
- Contrôler le bruit ambiant
- S'assurer d'un contact visuel et même physique : épaule, main...
- Utiliser des phrases courtes et simples, du vocabulaire connu, concret et précis,
- Donner une consigne à la fois, de manière claire en accentuant les mots clefs
- Ralentir le débit verbal,
- Accompagner de gestes, de mots écrits au tableau, d'images (pictogrammes, dessins...),
- Ajouter de l'intonation et une expression faciale : mimer le message quand cela est possible.
- Aider l'enfant qui a des difficultés à évoquer un mot en faisant de l'ébauche orale : donner le début du mot (ex : cha pour chapeau) ou encore utiliser une phrase porteuse (ex : on le porte sur la tête).
- Encourager les habiletés d'écoute : posture, regarder la personne qui parle et ne pas bouger.
- En ce qui concerne les cours écrits : remplacer la prise de notes par des notes dactylographiées, claires, concises et dont le plan apparaît clairement.

## DYSPHASIE

### 2. Vérifier la compréhension de l'élève

- Reformuler les paroles de l'enfant, lorsqu'il y a une erreur syntaxique. Ex : Moi manger pomme l'enseignant reformule : " Ah, oui, tu manges une pomme " ou à la rigueur : " Tu veux dire : je mange une pomme "
- Lui poser des questions. Si l'enseignant ne comprend pas l'élève : poser une question fermée, une question à choix, demander des indices, des précisions.(réponse " oui " ou " non ", " Tu veux la boule jaune ou la boule verte ? "...)

### 3. La lecture

- Ne pas retarder l'entrée au CP pour un langage oral déficient. L'écrit permet d'enrichir l'oral par l'agrandissement du lexique et la représentation graphique de la structure phonémique de la parole ; il permet aussi de structurer le langage oral.
- L'apprentissage de la lecture passe souvent par une méthode gestuelle et /ou visuelle et /ou kinesthésique.

## 6 : Bibliographie

- La dysphasie académie de Besançon CHRU <http://www.ac-besancon.fr/IMG/pdf/Dysphasie.pdf>
- Les dysphasies du développement. Coridys  
Catherine Billard, Neuropédiatre, Unité de rééducation neuropsychologique et motrice de l'enfant Hôpital du Kremlin-Bicêtre.
- <http://www.coridys.fr/troubles-cognitifs/troubles-des-apprentissages/dysphasie/>
- Repérer, dépister, Diagnostiquer ( le langage oral) Dr Christine Lequette, Dr Guillomette Pouget, Médecins de l'Education Nationale et du Laboratoire Cogni-sciences de l'IUFM de Grenoble et Elsa Peiffer, neuropsychologue.
- Actes de l'université d'automne : La dyslexie à l'école université 28-31 octobre 2002
- <http://eduscol.education.fr/cid45916/reperer-depister-diagnostiquer.html>
- Les troubles spécifiques du langage oral chez l'enfant : du retard sévère aux dysphasies de développement.
- R. Cheminal, B.Echenne, Service de neuropédiatrie, CHU de Montpellier Coridys