

## Dysphasies : aspects orthophoniques et rééducatifs

Catherine Pech - Georgel : Phoniatre  
Florence George : Orthophoniste  
Service de neuropédiatrie  
Pr. J.Mancini  
CHU Timone - Marseille

## Rééducation des Dysphasies

- Précoce → préserver l'appétence à la communication
- Intensive : au moins 3 fois par semaine
- Accompagnement thérapeutique de longue durée
- Prise en charge pluridisciplinaire
- Partenariat avec la famille (guidance ) et l'école
- Techniques spécifiques multi-modales avec utilisation de codes augmentatifs ...

## Grands axes de la rééducation

- Rééducation palliative tentant de compenser les déficits structurels
- Projet individualisé avec priorité d'actions en favorisant la communication
- Adapter régulièrement les principes d'action et les objectifs

## Principes de la rééducation des dysphasies

- Diversité des matériels proposés (variété des exercices et jeux )
- Multiplication des supports (motricité, oral, images, ordinateur...)
- Adaptation constante à l'évolution de l'enfant  
→ indispensable pour maintenir niveau d'intérêt ,de plaisir et progression de l'enfant

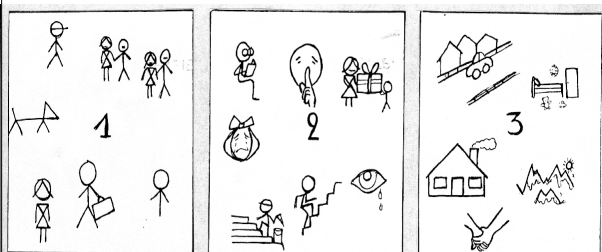
## Rééducation des dysphasies

- Codes alternatifs : - pictographiques  
- gestuels
- Articulation : - discrimination auditive  
- méthode Borel, DNP  
- lecture labiale
- Enrichissement lexical et syntaxique
- Amélioration de l'informativité du discours
- Travail de compréhension fine

## Dysphasie phonologique syntaxique Rééducation

- Réduction ++ → priorité à la communication, situations d'échanges, photos ...
- Troubles phonologiques → conscience phonologique, exercices de rythmes, utilisation méthode Borel ...
- Lexique réduit → enrichissement lexical (thèmes, catégorisations, antonymes...)
- Difficultés motrices associées → praxies bucco-faciales, graphisme, psychomotricité
- Trouble d'encodage syntaxique (dyssyntaxie, agrammatisme)  
→ Construction syntaxique (utilisation des pictos, jeux du troc, de mimes..)

## Construction syntaxique



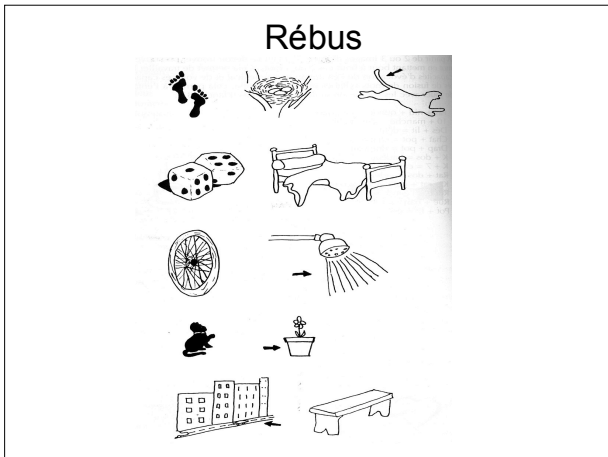
De qui } parles -tu ?  
De quoi }

Que fait - il ?  
Que fait - elle ?

On ajoute :  
Où ? Quand ?  
Comment ?...  
le reste du message

## Trouble de production phonologique Rééducation

- Fluent ++ → régulation de la production
- Jargon, troubles phonologiques (aggravés par la répétition, dissociation automatico-volontaire ) → situations d'automatisme ( rébus ), enchaînements avec les gestes Borel.
- Trouble d'évocation → catégorisation, mots en chaînes (sémantiques et phonologiques), synonymes, contraires, jeux : Taboo, Vocabulon...
- Trouble d'encodage syntaxique (dyssyntaxie)  
→ organisation syntaxique (utilisation des pictos )

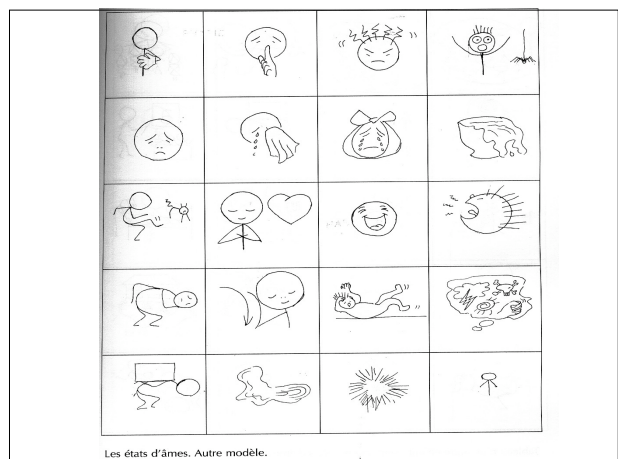


### Dysphasie kinesthésique afférente Rééducation

- Mauvaise sélectivité des traits articulatoires
  - praxies bucco - faciales
  - support visuel et kinesthésique (gestes Borel )
  - imitation , miroir
  - ébauche orale
- Hypospontanéité → favoriser l'échange verbal (jeux de rôle, situations de communication ..)

### Dyspraxie verbale Rééducation

- Apraxie bucco – faciale, hypotonie ++ → praxies , rééducation bavage ...
- Mutisme ou fluence effondrée → code de communication (pictos + gestuelle LSF ou Makaton ..) à mettre en place précocement
- Agrammatisme → construction syntaxique élémentaire puis expansions avec support pictos



### Introduction d'un système alternatif chez les enfants dysphasiques ( Marc Monfort )

- Tout enfant de 2 ans ou plus qui ne présente aucune compréhension orale
- Tout enfant de 3 ans ou plus qui ne présente aucune production intelligible
- Tout enfant de 4 ans ou plus qui ne dispose pas de plus d'une centaine de mots isolés

### Parents face aux systèmes alternatifs

Inquiétude souvent exprimée par les parents  
( abandon de tentatives d'oralisation ? )

Au contraire :

- signer facilite le développement de la parole
- Utilise les compétences communicatives naturellement disponibles
- Association signes + mots → acquisition de mots parlés

### Utilisation des signes avec la parole

- Peut réduire la pression lorsque seule la parole a été exigée jusqu'alors
- En utilisant les signes l'enfant peut communiquer avec succès

L'utilisation des signes n'inhibe pas le développement de la parole

L'utilisation des signes → effet facilitateur sur la parole

### Intérêts chez l'enfant dysphasique

- Quand on gestue, l'enfant dysphasique est attentif et répond souvent avec gestes ou mimes
- Tout enfant a besoin d'un moyen de communication ( même rudimentaire )
- Une absence totale ou quasi totale de langage → conséquences irréversibles ( à éviter )
- Favoriser l'oralisation, parfois le démutiser

## MAKATON

Programme de langage utilisant :

- Les signes de la langue des signes des sourds (LSF)
- Les signes « clés » ( mots essentiels )
- Les pictogrammes ( dessins simplifiés )
- La posture corporelle, expression faciale

## Signes

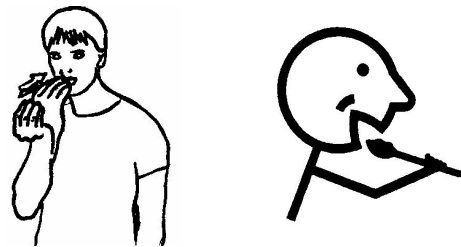
Certains signes sont iconiques ( lien étroit entre la forme d'un signe et ce qu'il représente)

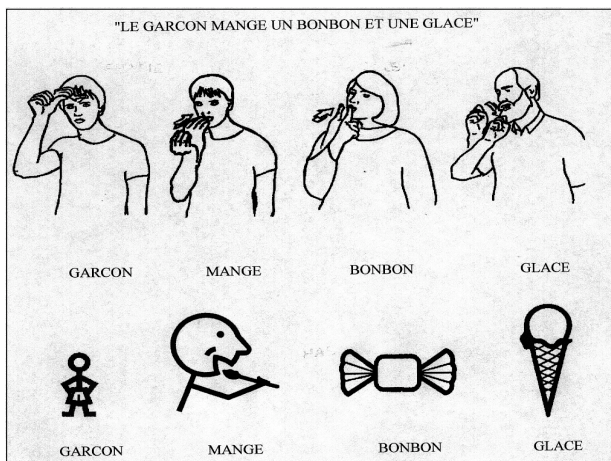
Les signes peuvent représenter :

- des concepts concrets
- des concepts abstraits

## Les pictogrammes

- dessins simples exprimant le sens du mot qu'ils représentent
- utilisés → Tableau de communication
  - Sur ordinateur
  - En écriture ( messages, consignes recettes... )
- Associés à la parole + signes
  - compétences de pré - lecture





## Progression

- Vocabulaire de base ( environ 350 signes )  
 Vocabulaire complémentaire ( environ 70 signes )
- Partir des concepts concrets
  - Communication de base mais possibilité de développement

## Apprentissage progressif

Concepts classés en 8 niveaux :

- 1ers niveaux → vocabulaire concret
- Niveaux ultérieurs → concepts plus abstraits, plus complexes

Vocabulaire enseigné avec parole et signes  
 ( + pictogrammes )

## 2 modalités d'utilisation

Formelle

Informelle

### Modalités d'utilisation

Utilisation formelle



enseignement structuré des signes

### Modalités d'utilisation

Utilisation formelle

Etapes d'enseignement



Établissement de niveaux  
Personnalisation du vocabulaire

### Modalités d'utilisation

Utilisation formelle

Etapes d'enseignement

Utilisation informelle



Utilisation spontanée quotidienne par l'enfant et son environnement



**Objectif final**

### Critères pour l'utilisation de Makaton

Larges pour ne pas exclure des patients qui pourraient bénéficier du programme

Une période d'essai peut être mise en place dans certains cas

Le caractère multimodal permet d'utiliser signes et pictos en les associant ( ou séparément )

### Dysphasie réceptive Rééducation

- Tb. identification des bruits → discrimination auditive, lots sonores, perception sons, repérage mots...
- Tb. de la compréhension sémantique  
→ représentation sémantique des « mots pleins »  
manipulations, désignation....  
→ compréhension des informations transmises par les mots fonctions
- Manque du mot et trouble de l'encodage syntaxique en situation dirigée → ébauche orale, aide contextuelle, complétion de phrases, description d'images, expansions syntaxiques, ...

### Dysphasie mnésique (lexico-syntaxique) Rééducation

- Trouble d'évocation ++ → lexique, catégorisation, mots en chaîne, ébauche orale, aide contextuelle, jeux amorcés par des questions ...
- Difficultés mnésiques → mémoire immédiate, phrases à tiroir...
- Trouble encodage syntaxique ( dyssyntaxie ) → organisation phrase ( sujet / verbe / complément )
- Trouble compréhension → utilisation support visuel
- Difficultés d'informativité et de construction d'un récit  
→ travail au niveau de la chronologie sélection des informations pertinentes...

### Dysphasie sémantique pragmatique Rééducation

- Langage plaqué, bizarre, choix lexicaux inadéquats  
→ jeu du robot, « Qui est ce ? », « demander quelque chose », décrire verbalement un dessin, conversation ...
- Compréhension plaquée, « au 1<sup>er</sup> degré », diminuée hors contexte concret → règles de jeux, compréhension de jeux de mots, calembours, proverbes, expressions imagées: « il a le feu au derrière »...

### Points essentiels

- Encourager les autres personnes vivant avec l'enfant à apprendre les signes
- Les signes doivent toujours être accompagnés d'un langage ( oral ) grammatical normal même si seuls les mots clés sont signés
- Pas de règle stricte pour l'exécution du signe ( en cas de dyspraxie surtout )
- Utiliser une expression faciale et corporelle naturelle quand on signe
- Droitier ou gaucher importe peu du moment que la main est utilisée de façon constante



## Langage écrit et dysphasies

- Acquisition de l'écrit à aborder précocement avec allers retours incessants entre oral, écrit, pictos et expérimentations (actions, mimes ...) tant en compréhension qu'en production .
- Mêler habilement les 2 modes d'approche de l'écrit (analytique et globale )
- Pictos: étape intermédiaire très fructueuse représentation iconique du mot, persistance de la trace, accès sémantique facile..
- Dans les cas sévères : utilisation palliative des pictos lorsque l'accès à la langue écrite s'avère impossible

## Enfant dysphasique et l'école

- Viser l'intégration scolaire de ces enfants
- + ou – AVS ( Assistante de Vie Scolaire )
- Action concertée entre tous les intervenants
- Adaptation de l'enseignement au rythme de l'enfant
- Privilégier les évaluations basées sur l'observation d'une dynamique individuelle
- Mise en place de PISA ( Projet Individualisé de Scolarisation Adaptée...)
- Dans les cas sévères ou dans les dysphasies relatives ou associées → orientations vers des établissements spécialisés