

Sous le haut patronage de
Monsieur Emmanuel MACRON
Président de la République

15^e Journée Nationale des DYS

7 millions de Dys

au sein des troubles neurodéveloppementaux:
nos besoins spécifiques.



Journée
nationale
des DYS

Dyslexie, dysphasie, dyspraxie...

Organisée par la FFDys
contact@ffdys.fr • ffdys.com

PARIS
YNOV
CAMPUS

PARIS • Samedi 9 octobre 2021

Conférences • Ateliers • Stands...

Campus Ynov • 12 rue Anatole France 92000 Nanterre
À deux pas de l'arrêt Nanterre-Université • RER ligne A
Transilien ligne J-L • À 15 minutes du centre de Paris

15^e Journée **N**ationale des **DYS**
7 millions de Dys
au sein des troubles neurodéveloppementaux :
nos besoins spécifiques.



Les troubles spécifiques du langage oral (TDL – Dysphasies) en 2021

Dr Lesley Suiro, neuropédiatre, CRTLA Amiens

Les dysphasies en 2021

Troubles Spécifiques du Langage Oral

Dr Lesley SUIRO
9 octobre 2021



Socio-culturel
Bain de
langage

The diagram features a central blue five-pointed star labeled 'Langage'. Three lines radiate from this star to three other shapes: a blue oval at the top left, a light blue rounded rectangle at the bottom left, and a green triangle at the right. The oval contains the text 'Socio-culturel Bain de langage'. The rounded rectangle contains the text 'Compétences' followed by a bulleted list: '• sensorielles', '• cognitives', and '• physiques (motricité)'. The triangle contains the text 'Dvt psychoaffectif:' followed by 'Structuration de la personnalité' and 'Désir de communication'.

Langage

Dvt
psychoaffectif:

Structuration de
la personnalité
Désir de
communication

Compétences

- sensorielles
- cognitives
- physiques (motricité)

APPARITION du LANGAGE

- C'est un processus « naturel » réalisé sans effort, grâce à l'interaction entre l'enfant et son environnement



- Développement du langage
 - *Chronologie identique* quelle que soit la culture, le milieu ou la langue
- Maturation +++ *entre naissance et 6 ans*

Développement du langage

	Des vocalisations au babillage (6 mois)
1 an	Plusieurs phonèmes Premiers mots Comprend 20-30 mots
2 ans	Utilise 50 - 250 mots Courtes phrases de 2 mots
3 ans	Utilise 600-700 mots Maîtrise la phonologie LME: 3 à 3,7 mots, utilise le <i>je</i> Comprend grammaire: <i>relatives, déterminants</i>
4 ans	Explosion du vocabulaire LME 4 à 6 mots Grammairien génial

A 6 ans

- Il **comprend** toutes les consignes
« choisis le même livre que ton voisin »
- Il **utilise** de façon appropriée articles, prépositions et relatives
« je suis tombé parce que j'ai glissé sur la glace »
- Il peut raconter une histoire et ne déforme plus les mots sauf exception

Troubles Neuro Développementaux

DSM-5

Déficience intellectuelle
Intellectual Disability (Intellectual Developmental Disorder)

Troubles de la communication
(Communication Disorders)

Troubles du Spectre Autistique
(Autism Spectrum Disorder)

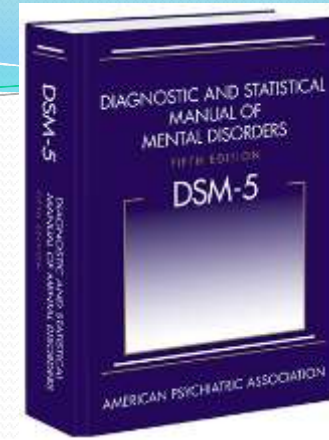
Trouble Déficit Attention/Hyperactivité
(Attention Deficit/ Hyperactivity Disorder)

Trouble Spécifique de l'Apprentissage
(Specific Learning Disorder)

Troubles Moteurs
(Motor Disorders)

■ Troubles de la Communication

- Il s'agit des troubles du **langage** et non de la communication entre individus
- 4 grandes catégories



Trouble du langage

Difficultés dans **l'acquisition et l'utilisation du langage** (déficits dans le vocabulaire, la structure de la phrase et le discours)

Trouble de la phonation

Difficultés dans la **connaissance phonologique des sons ou la capacité de coordonner les mouvements** nécessaires à la verbalisation

Bégaïement

Perturbation de la fluidité et du rythme de la parole (répétitions fréquentes ou allongement des sons, blocage et tension physique excessive)

Trouble de la communication sociale (pragmatique)

Difficulté primaire dans la **pragmatique du langage : l'utilisation sociale du langage et de la communication** (ex. difficulté à adapter le langage à l'auditeur, à suivre les règles de conversation)

DYSPHASIES ?

- Que deviennent-elles avec le DSM 5?
- Elles gardent tout leur sens sémiologique
 - Trouble neurodéveloppemental
 - Sévère et durable
 - Survenant chez un enfant au potentiel cognitif dans la norme
- Prévalence
 - TSLO 5 à 8 % des enfants
 - 1% de sévères = dysphasies
 - 2 ou 3 ♂ pour 1 ♀

Les troubles DYS

Commission Cognition SFNP

Les termes *dys* et *spécifique* sont à réserver aux troubles survenant chez des enfants aux compétences intellectuelles préservées (avec précautions en cas de QI limite 70-80)

Ex: trouble du LO chez enfant présentant une DI

Le terme *dys* sera utilisé en cas de trouble cognitif d'étiologie inconnue (idiopathique)

Ex: trouble du langage secondaire à un syndrome génétique connu

Bases neurobiologiques

- Hémisphère G +++ : plusieurs systèmes interconnectés dédiés au langage
 - Cette asymétrie fonctionnelle au profit de l'hémisphère G pour le langage est présente d'emblée (y compris chez des fœtus de 29 SA) *Dehaene-Lambertz, 2015*
- Hémisphère D: compréhension fine, implicites...

DYSPHASIES et IRM

Etude de 2015 avec IRM fonctionnelle

- 21 dysphasiques / 18 contrôles
- 4 tâches langagières étudiées
- Constat d'une hypo-activation G de l'ensemble des aires langagières de l'hémisphère G et hyperactivation à D de l'insula (compensatoire ?)

Conclusion

- Les enfants dysphasiques ont une latéralisation et un **fonctionnement atypique** de leurs aires de langage

DYSPHASIES: classifications

- Elles sont nombreuses, pas de consensus
- Leur intérêt
 - Identifier un « profil » à des fins d'interventions
 - Envisager un pronostic
 - Evaluer des besoins scolaires communs
 - Faire de la recherche avec des groupes similaires
- En pratique, on va surtout différencier les atteintes de l'**expression** ou la **compréhension** du langage

Le bilan orthophonique parle de **trouble articulaire**, ou de **retard de parole et langage** ????

L'ARTICULATION

" zème bien le socolat " " z'ai pli la blosse sul la table "
Affecte la prononciation (schlinterement, sigmatisme)

LA PAROLE

" zè bien e tola " " z'ai pwi a bro su la ta "
Affecte la réalisation des mots

LE LANGAGE

" manger chocolat " " tab pri bro moi "
Affecte vocabulaire et construction des phrases

BILAN ORTHOPHONIQUE

- Il se décline sur deux versants: réceptif et expressif
- Il analyse l'articulation, la phonologie, le vocabulaire, la syntaxe et le récit
- Il évalue la mémoire auditivo-verbale
- Il sera complété par un bilan psychométrique et/ou neuropsychologique

DYSPHASIES les plus FREQUENTES

- Dysphasies avec trouble phonologique massif
- Dysphasie phonologique-syntaxique (le plus fréquent)
- Dysphasie lexico-syntaxique (manque du mot)
- Dysphasies réceptives avec trouble de compréhension (sévérité +++) du langage nécessitant l'utilisation de supports visuels ou gestuels

DYSPHASIES EXPRESSIVES

- Dysphasie phonologique
 - Trouble de programmation; enfants fluents mais inintelligibles déformations des mots +++ avec complexifications
- Dysphasie phonologique-syntaxique (la plus fréquente)
 - Syntaxe limitée ou agrammatisme, erreurs de genre, flexions, déterminants, stock vocabulaire pauvre
- Dysphasie lexico-syntaxique
 - Atteinte syntaxe
 - Manque du mot

DYSPHASIES RECEPTIVES

- Dysphasie réceptive: trouble de compréhension du langage
 - Confusion possible avec retard mental pour des non avertis
 - Incompréhension de la syntaxe, des pronoms interrogatifs, du vocabulaire donc des situations (procèdent par imitation)

Facteur de sévérité +++

Garçon
6 ans 4 mois

ICV: 57

IVS: 123 (cubes 19)

IRF: 107

IMT: 97

IVT: 103

WPPSI-IV
Échelle d'intelligence de Wechsler
Pour enfants de 4 à 7 ans

Cahier d'administration
4 ans à 7 ans 7 mois

Nom de l'enfant: ENCARNACION Geoff
Nom du psychologue: EP

Conversion des notes brutes en notes standard

Subtests	Notes brutes	Notes standard
Cubes	34	19
Information	14	4
Matrices	31	14
Symboles	35	9
Fac. images	14	7
Semblances	0	1
Mémoire de travail	15	9
Range	52	12
Mém. spatiale	14	11
Assemblage d'objets	30	9
Vocabulaire		
Code		
Comp. de situations		
Comp. de mots	21	3
Déroulé d'images	8	2
Range (aléatoire)	39	13
Range (structuré)	25	11

Somme des notes standard: 5 28 23 19 21 14

Comp. verb. 5, Vocab. 28, Esp. 23, Mat. 19, V. 21, Echelle totale 14

Profil des notes standard

Comp. verbale	Vocab.	Mat.	Mém. de travail	Vitesse de traitement
19	14	14	9	4
18	14	14	9	4
17	14	14	9	4
16	14	14	9	4
15	14	14	9	4
14	14	14	9	4
13	14	14	9	4
12	14	14	9	4
11	14	14	9	4
10	14	14	9	4
9	14	14	9	4
8	14	14	9	4
7	14	14	9	4
6	14	14	9	4
5	14	14	9	4
4	14	14	9	4
3	14	14	9	4
2	14	14	9	4
1	14	14	9	4

Profil des notes composites

ICV	IVS	IRF	IMT	IVT	QIT
17	123	107	97	103	X

Conversion des sommes des notes standard en notes composites

Echelle	Somme des notes standard	Note composite	Rang percentile	Intervalle de confiance (95%)
Compréhension verbale	5	17	02	16-19
Vocabulaire	28	123	94	113-128
Raisonnement fluide	23	107	68	100-113
Mémoire de travail	19	97	42	91-104
Vitesse de traitement	21	103	18	95-110
Echelle totale	14	92	30	87-98

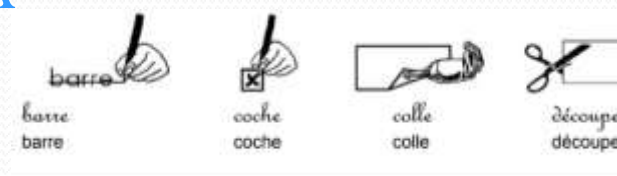
	 lundi	 mardi	 mercredi	 aujourd'hui jeudi	 vendredi	 samedi	 dimanche
 matin	 école	 école	 école	 école	 école	 maison	 maison
 midi	 déjeuner	 déjeuner	 maison	 déjeuner	 déjeuner		
 après-midi	 école	 école	 maison	 orthophonie école	 poney		
 soir	 maison	 maison	 maison	 maison	 maison		

BILINGUISME

 Nombre d'enfants bilingues en **forte augmentation**

France 20%

- Bilinguisme **précoce** (avant 6 ans):
 - simultané: 2 langues apprises en même temps
 - séquentiel: 2^{ème} langue introduite à la maternelle
- Bilinguisme **tardif** (après 6 ans)
 - Classes spécialisées à l'E.N. [UPE2A](#)
 - Aides pédagogiques



Développement du LO chez l'enfant bilingue

Les étapes d'apprentissage du langage chez l'enfant bilingue simultané sont acquises aux mêmes âges qu'un enfant monolingue (*Paradis, Genesee et Crago 2011*)

La **phonologie** et la **syntaxe** suivent les mêmes patterns et rythmes d'acquisition que le monolingue

Le lexique évolue différemment et se répartit entre les deux langues

Effets du bilinguisme précoce

- Effets du bilinguisme précoce étudiés depuis des années
- Il développe
 - facultés d'adaptation précoce
 - capacités d'attention sélective
 - créativité
 - planification et résolution de problèmes
 - ouverture d'esprit

DYSPHASIE et BILINGUISME

- La dysphasie existe dans les 2 langues
- Diagnostic de dysphasie posé plus tardivement
- Etudes récentes montrent que comme chez l'enfant bilingue sans TSLO
 - Répartition du stock de vocabulaire dans les 2 langues
 - Meilleure flexibilité mentale

Les avantages du bilinguisme demeurent

DYSPHASIE et BILINGUISME

- *Est-ce que le bilinguisme **aggrave** le trouble du langage ?*

Paradis (2005) puis Kortmann (2012)

- Le bilinguisme simultané n'aggrave pas le TSL
 - Le lexique s'acquiert plus lentement chez enfants bilingues, avec ou sans trouble du LO
-
- *Dans quelle langue évaluer/rééduquer?*
 - Evaluer en français
 - Rééducation dans 1 langue améliore les performances dans les 2 langues

DYSPHASIES et GENETIQUE

- Jumeaux monozygotes : concordance 70-80% (*Plomin 2002*)
- Fréquence familiale :
 - 20-40% des proches (parents, fratrie) alors que fréquence 0-15% pour entourage enfants sans problème de langage
- Gène FOXP2 sur le chromosome 7 est le premier gène à être associé au langage
 - Mis en évidence en 2001 dans une famille dont 15 membres ont un trouble du langage et/parole
 - Transmission (AD)
 - Gène fortement exprimé dans le cerveau

Depuis nombreux syndromes avec anomalies (microdélétions/duplications) sont décrits – pas un mais plusieurs gènes

DYSPHASIE CONSEQUENCES

- **Impact sur**

- Le développement psycho-affectif
- Les relations au sein de la famille et avec les pairs
- Les apprentissages scolaires LE – numération code verbal

- **Scolarité**

- LE: difficile à acquérir mais possible au prix d'un travail orthophonique précoce et intensif - **Méthode syllabique pure** au CP nécessaire mais grande disparité entre les dysphasiques
- Difficulté à mettre leurs idées en mots dans toutes les matières
- Réduction de la rédaction, difficulté à acquérir le nouveau vocabulaire

DVT psycho-affectif

- La difficulté à se faire comprendre peut engendrer de grandes frustrations
- La difficulté à comprendre aussi
- D'où perte de confiance et d'estime de soi

- L'enfant peut être ou se sentir mis à l'écart et adopter des postures
 - Mutisme extra-familial
 - Retrait social
 - Agressivité, opposition

SCOLARITE et DEVENIR

- Impact de la dysphasie sur l'avenir de l'enfant : progrès avec le développement de la rééducation orthophonique
- Scolarité adaptée
 - Aménagements
 - AESH
 - ULIS
- Filières concrètes après le collège CAP Bac pro
- Métiers manuels plus indiqués car souvent à l'aise dans le technique mais toujours tenir compte de la motivation du jeune

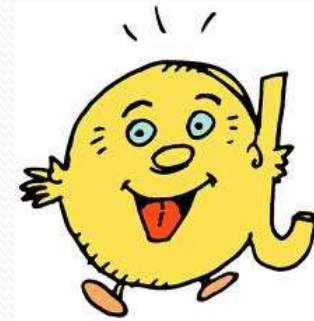
Rôle du neuropédiatre

- Consultation conseillée dès 3-4 ans, quand les troubles résistent à la rééducation
- Après avoir vérifié l'audition
- En libéral ou dans un CRTLA

- Rechercher dysmorphie orientant vers cause génétique syndromique

Prises en charge

- Orthophonie +++
 - Makaton pour les plus sévères
 - Supports visuels notamment pour LE (alphas)
- Dossier MDPH
 - AESH pour le CP
- Psychomotricité si besoin (graphisme)





MERCI DE VOTRE ATTENTION