- Dysphasie -

<u>DEFINITION</u>: C'est un trouble structurel inné et durable de l'apprentissage et du développement du langage oral. Elle se caractérise par un déficit de production et / ou de la compréhension du langage.

Certains enfants ont principalement un trouble de compréhension du langage oral, ou trouble réceptif portant sur les sons de la langue, les mots, la structure des phrases ou le sens du langage. Ainsi, l'élève ne saisit pas le sens des messages verbaux qui lui sont destinés, même s'il peut donner l'apparence contraire en s'appuyant sur le contexte et/ou en imitant ses camarades. L'enfant ne signale en effet jamais qu'il ne comprend pas. Dans les troubles de compréhension du langage oral, l'expression est également toujours altérée. Chez d'autres enfants, seule l'expression semble touchée, dans la phonologie, le lexique, et/ ou la syntaxe. La compréhension est cependant altérée a minima de façon très générale. Plus le trouble est sévère et plus la production et la compréhension seront touchées et plus le trouble sera persistant.

2% de la population : 2 à 3 garçons touchés pour 1 fille touchée.

ELEMENTS PERSISTANTS QUI PEUVENT NOUS INTERROGER:

Cycle 1	Les élèves à risque dysphasique sont identifiables dès la PS maternelle : Echolalie, mutisme, mot-phrase. Pas de compréhension des consignes simples, apparition tardive du langage et de son développement qui est ralenti en comparaison aux autres aires de développement. La parole reste peu intelligible même en fin de maternelle, le diagnostique peut déjà être posé. Pour 1/10ème les difficultés seront persistantes et sévères.
Cycle 2	L'enfant dysphasique doit bénéficier de plus de présentations de la notion que les autres élèves pour renforcer l'apprentissage et la mémoire déclarative. Il doit bénéficier aussi de contextes variés pour pouvoir situer les différences et les ressemblances qui ne lui apparaissent pas d'emblée. Il a du mal à généraliser et à automatiser. L'encodage et le lien entre les apprentissages sont longs à se mettre en place. L'entrée « tôt » dans l'écrit est favorable car le décodage les aide à parler.
Cycle 3	La dysphasie touche les fonctions exécutives de haut niveau comme l'inhibition et la planification. Par exemple, la conjugaison est difficile : il faut donner un grand nombre d'exemples avec des variables sur une structure stable. La mémoire visuelle peut être un atout pour l'enfant dysphasique s'il apprend comment s'en servir.

TROUBLES ASSOCIES POSSIBLES

- 40 à 90% des dysphasiques ont également un trouble praxique
- 20 à 60% des dysphasiques ont également des critères d'hyperactivité
- Un trouble dysphasique évolue généralement vers un trouble dyslexique et/ou dysorthographique
- Les dysphasiques ont des difficultés à séquencer, à abstraire, des difficultés sociales et d'adaptation aux situations nouvelles.

LES RESSOURCES

Pour les enseignants :

- http://blog.crdp-versailles.fr/ressourcesdysgarches/
 blog de l'enseignant spécialisé de l'Hôpital de Garches
- http://www.ffdys.com/wpcontent/uploads/2009/10/HISTOIRE2COMPRENDRE.pdf
 Pour comprendre les « dys », brochure de la fédération française des dys

• Consulter aussi le document :

Langage en maternelle – Ressources pour faire la classe © MENJVA-DGESCO / CNDP Mai 2011 http://cache.media.eduscol.education.fr/file/ecole/48/8/LangageMaternelle_web_182488.pdf fiches : Quelques repères relatifs au développement du langage / Indicateurs de vigilance..

- 100 idées pour venir en aide aux enfants dysphasiques, Ed Tom Pousse, 2012
- <u>La dysphasie, de l'évaluation à la rééducation</u>, Monique TOUZIN, Orthoédition,2008.
 DVD: Comment différencier troubles spécifiques sévères et retards de langage, comment mieux les prendre en charge, accompagner les familles (210 mn)

Pour les élèves :

- Pour expliquer la dysphasie aux enfants :
 http://www.france3.fr/emissions/c-est-pas-sorcier/sante-et-sport/les-troubles-dys_120978
- Notre meilleur copain Christophe CHAUCHE, Ed Tom Pousse, 2013

Films d'animation présentant la dysphasie :

- **Leo:** http://aadr.free.fr/spip.php?article729
- Nathan: https://www.youtube.com/watch?v=tXB-Ntt3bP8

Sites généralistes :

- http://www.dysphasie.org : Association Avenir Dysphasie. Site destiné aux familles, on y explique la scolarité, le PPS, le suivi...
- https://www.youtube.com/watch?v=UuVfQisAMFQ Présentation par une enseignante spécialisée de son expérience concernant le suivi d'élèves dysphasiques

CE QUE L'ON PEUT FAIRE

En classe:

Pendant le temps des investigations, mettre en place un PPRE.

Mettre en place un PAP TSA / TSL suivant le dys diagnostiqué – voire monter un dossier MDPH avec tous les partenaires afin d'obtenir un PPS.

Livret de compétence adapté par l'académie de Nice pour les élèves dysphasiques :

http://data0.eklablog.com/groupetsa/perso/lpc/3-lpc dysphasie.pdf

Aménagements pédagogiques : (liste non exhaustive)

Passer par des modèles explicitement appris en classe, faire évoquer, mettre en mots pour l'élève, fractionner le travail, prévoir des activités de courte durée, ne donner qu'une consigne à la fois et la faire reformuler par l'élève, favoriser le code gestuel en lecture et en dictée, lui laisser du temps.

Passer par le visuel : approche visuo-graphique : utiliser des pictogrammes pour l'agenda et l'emploi du temps si nécessaire. Utiliser un dictionnaire avec des images.

Faire des exercices d'entraînement avec une formulation stable et un item qui varie Renforcer la répétition, ralentir le débit, vérifier que l'élève nous regarde, utiliser des phrases courtes, des mots de moins de 4 syllabes si possible, structurer les réponses de l'enfant quand on répète ou reformule pour lui.

A la maison :

Des répétitions, des encouragements, un accompagnement au quotidien, produire avec l'enfant un lexique personnel auquel on se réfère toujours.

Maintenir des exigences et des limites. Laisser du temps pour jouer et être en enfant.

Prendre en compte de la fatigabilité induite par le trouble.

Être à l'écoute de la frustration de ne pas se faire comprendre.

Soutenir l'estime de soi et leur permettre d'exprimer leurs talents.

A <u>l'extérieur</u> :

Prise en charge thérapeutique : Orthophonie, Aide psychologique,