

# Troubles du langage de l'enfant

Prise en charge coordonnée et inter-professionnelle

Katell BRUGUERA, psychologue clinicienne

Nathalie JULIENNE, orthophoniste

Anne-Cécile DUPUIS, médecin généraliste



# Le langage

Un outil de communication ?

# Le langage : Les enjeux psychiques

Une condition de possibilité de la co-construction :

- De la relation à l'autre
- De l'identité du sujet
- De la perception du réel
- De la fixation des limites

# Bénéfice du dépistage précoce des troubles

- Pour l'enfant un enjeu :
  - Individuel ( identité)
  - Familial (lien)
  - Social (apprentissage)
  
- Une problématique interdisciplinaire :
  - Une réflexion sur les différents outils du professionnel

(orthophonistes – psy – médecins – infirmiers)

# Les signes d'appel

- Quand s'inquiéter ?
- Quels sont les signes à rechercher ?
- Quelle(s) pathologie(s) suspecter ?
- Un outil: l'observation attentive de l'enfant

# A tout âge

- ✓ Sans réaction au bruit
- ✓ Infections ORL très fréquentes
- ✓ Difficultés de compréhension



Surdité

- ✓ Ne comprend pas le langage simple
- ✓ Sans communication, mais le désire
- ✓ Pas de progrès de langage



TED  
D ficiency  
intellectuelle

- ✓ Comportement  trange
- ✓ Isolement
- ✓ Plaintes somatiques



TED  
Trouble du Lang.  
D.Intellectuelle  
Trouble psy.

# De 15 mois à 30 mois

## À 15 mois :

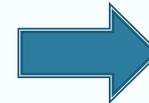
N'essaie pas de dire des mots  
Ne pointe pas du doigt  
N'a pas d'attention conjointe

## À 2 ans :

Ne comprend pas le langage même simple  
Moins de 50 mots de vocabulaire  
N'articule que quelques rares consonnes

## À 2 ans 1/2 :

Ne comprend pas une consigne verbale simple  
N'associe pas 2 mots pour 1 phrase  
Très peu compréhensible par l'entourage



- Surdité
- Retard de langage
- D ficiency intellectuelle
- TED

# Après 3 ans

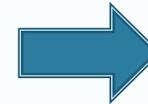
## À 3 ans :

Difficultés pour comprendre hors contexte

Pas de phrases de 3 éléments

Difficultés à exprimer ses idées

N'est compris que par l'entourage



- Surdité
- Retard de langage
- D ficiency intellectuelle
- Dysphasie

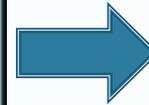
H siste beaucoup quand il parle



- bégaiement

### À partir de 4 ans :

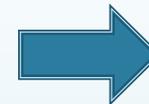
- Difficultés pour comprendre le langage avec des phrases longues, complexes ou abstraites
- Vocabulaire restreint et imprécis
- Phrases courtes et mal construites
- Difficultés à raconter des événements simples et récents
- Simplifie les mots et est peu intelligible



- Surdité
- Retard de langage
- D ficiency intellectuelle
- Dysphasie

### À partir de 4 ans 1/2:

- Prononce mal certains sons



- Trouble d'articulation

- Répète des sons plusieurs fois
- Se bloque en début de phrase



- Bégaiement

## A partir de 5 ans:

N'organise ni sa parole ni son langage -  
En expression  
- En compréhension

Ne s'intéresse pas à la forme sonore du langage

Ne perçoit pas les rimes, le nombre des syllabes

Retard de langage

Déficiência intellectuelle

Dysphasie

Risque de difficultés  
d'apprentissage de  
l'écrit

# Quels outils utiliser en pratique pour le dépistage ?

- A quel âge?
- Quels outils ?
- Par qui?

# A 18 mois

- Outils:
  - Observation
  - Mallette de dépistage
  - Questionnaire FNO
  
- Qui: médecin généraliste



INTERACTION ET ATTENTION		oui	non
Est-ce que votre enfant réagit quand on l'appelle dans son dos, même à voix chuchotée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que votre enfant se montre intéressé lorsque vous lui racontez quelque chose ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aime-t-il jouer avec vous à des jeux comme "cocoo" ou "attrape moi" ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre enfant peut-il se concentrer quelques minutes sur une même activité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GESTES ET ACTIONS		oui	non
Montre-t-il du doigt un objet qu'il désire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'enfant se fait-il comprendre par des gestes et/ou des mimiques ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aime-t-il jouer à faire semblant (avec ses voitures, ses poupées ou son ours) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
COMPREHENSION		oui	non
Réagit-il au "non" et arrête-t-il son activité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parmi plusieurs objets, est-il capable de montrer, par exemple, "où est la balle ?"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Est-il capable d'aller chercher dans une autre pièce, un objet familier que vous lui demandez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EXPRESSION		oui	non
S'amuse-t-il à répéter des mots qu'il vient d'entendre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utilise-t-il régulièrement des nouveaux mots ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commence-t-il à utiliser des mots pour exprimer ses envies et ses besoins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# A 2 ans

- Outils:
  - Observation
  - Carnet de santé
  - Mallette de dépistage
- Qui: médecin généraliste



 Tympan normaux

à gauche non  oui

à droite non  oui

Test à la voix normale non fait  fait

Résultat : normal  à refaire   
avis spécialisé demandé

Un test d'audiologie quantitative a-t-il été pratiqué ?

Si oui, test utilisé : .....

Résultat : normal  à refaire   
avis spécialisé demandé

## Développement

Marche acquise	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Superpose des objets	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
A quel âge .....	mois		Associe deux mots	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Comprend une consigne simple	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Motricité symétrique des 4 membres	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Nomme au moins une image	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>			

# A 3 ans

- Outils:
  - Observation
  - Carnet de santé
  - Mallette de dépistage
  - Questionnaire DPL3
  
- Qui:
  - Médecin généraliste
  - Enseignants



© Tympan normaux à gauche                      non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> à droite                      non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Test à la voix chuchotée    non fait <input type="checkbox"/> fait <input type="checkbox"/> Résultat :    normal <input type="checkbox"/> à refaire <input type="checkbox"/> avis spécialisé demandé <input type="checkbox"/>	Un test d'audiologie quantitative a-t-il été pratiqué ? Si oui, test utilisé : ..... Résultat :    normal <input type="checkbox"/> à refaire <input type="checkbox"/> avis spécialisé demandé <input type="checkbox"/>
---	---

**Développement**

Peut nommer 3 couleurs	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Monte les escaliers en alternant les pieds	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Dit son nom	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Mange seul	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Fait des phrases de 3 mots	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	S'habille avec aide	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Emploie des articles	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Propreté acquise : Diurne	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Utilise le « je »	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Nocturne	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Comprend une consigne simple	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Comportement lors de l'examen :		
Copie un cercle fermé	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	adapté <input type="checkbox"/>	inhibé <input type="checkbox"/>	agité <input type="checkbox"/>
Fait un pont de 3 cubes	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>			

**QUESTIONNAIRE POUR LE REPÉRAGE DE TROUBLES DU LANGAGE CHEZ L'ENFANT DE TROIS ANS A TROIS ANS ET DEMI**

ENFANT Nom :		Prénom :		Date de naissance :	
Sexe : M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Âge :	Mois :	Autre langue parlée à la maison :	
École :		Profession des parents : Père :		Mère :	
Niveau Socio Professionnel : I		II	III	IV	V
Absentéisme important : oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>		Rempli le :	

Q1 L'enfant communique spontanément avec les adultes	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2 L'enfant utilise spontanément le langage oral dans les activités	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3 L'enfant fait ses premiers bêtisiers rituels	score B.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

# A 4 ans

- Outils:
  - Observation
  - Carnet de santé
  - ERTL4
- Qui:
  - Médecin généraliste
  - Enseignants
  - PMI (dépistage systématique moyenne section)

Tympan normaux

à gauche non  oui

à droite non  oui

Test à la voix chuchotée : non fait  fait

Résultat : normal  à refaire   
avis spécialisé demandé

Un test d'audiologie quantitative a-t-il été pratiqué ?

Si oui, test utilisé : .....

Résultat : normal  à refaire   
avis spécialisé demandé

## Développement

Enlève un vêtement	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Connait son sexe	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Joue en groupe	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Connait trois couleurs	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Saute en avant	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Fait des phrases bien construites	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Tient sur un pied 3 secondes	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Utilise les articles, les prépositions	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Propreté acquise diurne	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Dessine le bonhomme en 3 parties	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
nocturne	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Test de langage : pratiqué si oui lequel ? .....	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
			Résultat : normal <input type="checkbox"/> à refaire <input type="checkbox"/> bilan demandé <input type="checkbox"/>		

**ERTL** Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
né (e) le : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_  
© Roy - Meeder

Il est primordial de respecter les consignes figurant sur la poch

### E1 : LES NAINS ET LES INDIENS

Cochez + les "mots" correctement répétés

Atchoum	Yéroi
Timide	Gontra
Prof	Dimanko
Joyeux	Zulseu
Simplet	Otrudiré
Grincheux	Fevikère
Dormeur	Meunulvrou
<b>NAINS</b>	<b>INDIENS</b>

**SCORE : NAINS + INDIENS =** \_\_\_\_\_

Epreuve réussie : score 9 ou plus

### E2 : LES MESSAGES

Barrés les mots non répétés ou mal dits

Il fait froid j' ai bien sommeil

Mariette aime bien jouer avec les petits chatons

À voix haute ou à voix chuchotée :

On va acheter des caramels pour Arthur

Epreuve réussie : moins de 6 mots barrés

### E3 : LE PETIT CHIEN

Cochez + les bonnes réponses

Exemple : sur \_\_\_\_\_

Sous ou dessous

À côté de ou près de

Dans ou dedans

Derrière

Devant ou dehors

**SCORE** \_\_\_\_\_

Epreuve réussie : score 3 ou plus

### E4 : LA TOILETTE

Poser les questions  
Cochez + si l'enfant utilise bien un mot-outil correspondant à une case.

\*Qu'est ce que tu vois sur cette image ?\* un ou le  une ou la  des ou les

\*Que font les enfants ?\*  il  elle

\*Combien il y a d'enfants ?\* deux

\*A qui sont les chaussures ?\* au  à la

\*Le savon, c'est pour quoi faire ?\* pour

\*Regarde le dentifrice: pourquoi il coule ?\* parce que  est ou a

\*Et toi, qu'est ce que tu fais après ta toilette ?\* je

**SCORE** \_\_\_\_\_

Epreuve réussie : score 7 ou plus.

### E5 : VOIX

Normale	<input type="checkbox"/>
Éraillée	<input type="checkbox"/>
Chuchotée	<input type="checkbox"/>
Trop forte	<input type="checkbox"/>
Nasonnée	<input type="checkbox"/>

Epreuve réussie si la voix est normale

### E6 : DÉBIT

Normal	<input type="checkbox"/>
Trop lent	<input type="checkbox"/>
Trop rapide	<input type="checkbox"/>
Irégulier	<input type="checkbox"/>

Epreuve réussie si le débit est normal



# Conclusion:

- Dépister tôt
- Intervenir tôt
- Eviter la spirale de l'échec scolaire
- Connaître et promouvoir les outils de dépistage
- Travail de coordination entre professionnels (médecins, orthophonistes, psy...) et partenaires locaux (PMI, médecine scolaire...)
- Un outil de coordination: le carnet de santé

# Merci de votre attention

Pour nous contacter:  
la-cosse@la-cosse.org  
02 32 59 11 92

