

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 :

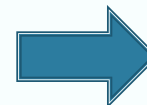
N'essaie pas de dire des mots
Ne pointe pas du doigt
N'a pas d'attention conjointe

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

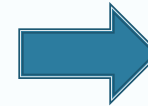
À 3 ans :

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

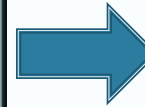
Hésite beaucoup quand il parle



- 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 oui

A quel âge mois

Comprend une consigne simple non oui

Nomme au moins une image non oui

Superpose des objets non oui

Associe deux mots non oui

Motricité symétrique des 4 membres non oui

A 3 ans

- Outils:
 - Observation
 - Carnet de santé
 - Mallette de dépistage
 - Questionnaire DPL3

- Qui:
 - Médecin généraliste
 - Enseignants



| | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--|--|---|
| | Tympan normaux | | | | | | | Un test d'audiologie quantitative a-t-il été pratiqué ? |
| | à gauche | non | <input type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/> | | | Si oui, test utilisé : |
| | à droite | non | <input type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/> | | | Résultat : normal <input type="checkbox"/> à refaire <input type="checkbox"/> |
| | Test à la voix chuchotée | non fait | <input type="checkbox"/> | fait | <input type="checkbox"/> | | | avis spécialisé demandé <input type="checkbox"/> |
| | 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 |
| Fait un pont de 3 cubes | non | <input type="checkbox"/> | oui | <input type="checkbox"/> | | | | | |

D.P.L. 3

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 F 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 non

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

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 |
| NAINS | INDIENS |

SCORE : NAINS + INDIENS = _____
 Epreuve réussie : score 9 ou plus

E2 : LES MESSAGES

Barrée 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.

Il est primordial de respecter les consignes figurant sur la poch

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 <input type="checkbox"/> une ou la <input type="checkbox"/> des ou les <input type="checkbox"/> |
| *Que font les enfants ? * | il <input type="checkbox"/> elle <input type="checkbox"/> |
| *Combien il y a d'enfants ? * | deux <input type="checkbox"/> |
| *A qui sont les chaussures ? * | au <input type="checkbox"/> à la <input type="checkbox"/> |
| *Le savon, c'est pour quoi faire ? * | pour <input type="checkbox"/> |
| *Regarde le dentifrice: pourquoi il coule ? * | parce que <input type="checkbox"/> est ou a <input type="checkbox"/> |
| *Et toi, qu'est ce que tu fais après ta toilette ? * | je <input type="checkbox"/> |

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

A 6 ans

- Outils:
 - Observation
 - Carnet de santé
 - BREV

- Qui:
 - Médecin généraliste
 - Enseignants
 - Médecine scolaire
(dépistage systématique en CP)

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|---|------------------------------------|------------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tympan droit aspect normal : | | Fréquence | 500 | 1000 | 2000 | 4000 | 8000 Hz |
| Tympan gauche aspect normal : | | oreille droite | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Examen auditif | | oreille gauche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Test utilisé ? | | Résultat : | normal <input type="checkbox"/> | à refaire <input type="checkbox"/> | | avis spécialisé demandé <input type="checkbox"/> | |
| Développement | | | | | | | |
| Marche talon-pointe en avant | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | Distingue matin, après-midi, soir | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | | |
| Attrape une balle qui rebondit | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | Montre le dessus, le dessous | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | | |
| Compte treize cubes ou jetons | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | Copie un carré, un losange, des boucles | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | | |
| Décrit une image | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | Motricité fine : bouton sur lui | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | | |
| Exécute une consigne | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | Comportement global | | | | |
| | | | | autonomie | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | |
| | | | | spontanéité | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | |
| | | | | capacité d'attention | non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> | |
| Test de langage | | | | | | | |
| Test utilisé ? | | | | | | | |
| Résultat : | | normal <input type="checkbox"/> | à refaire <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | bilan orthophonique demandé <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Latéralité (D droite, G gauche, NF non fixée) | | Main <input type="checkbox"/> | Œil <input type="checkbox"/> | Pied <input type="checkbox"/> | | | |

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

