

# **Le repérage des troubles du langage oral et des troubles des praxies en maternelle**

# Plan

## 1. Le langage oral:

- Les composantes du langage
- Repères du développement du langage chez l'enfant
- Le langage à l'entrée en maternelle
- Pourquoi identifier précocement un trouble du langage?
- Recommandations de la Haute Autorité de Santé
- La circulaire du 31 01 2002 Encart BO n° 6 du 7 Février 2002
- Repères pour le repérage
- Classifications des troubles langage oral
- Causes des déficits du langage oral
- Conduite à tenir

# Plan suite

## **2 . Repérage des difficultés praxiques :**

- Quelques définitions
- Repères du développement des acquisitions praxiques
- Quand s'inquiéter ?
- Caractéristiques des dyspraxies développementales
- Conséquences

## **3 Conclusions**

# 1. Le langage oral

Lorsqu'on pose une seule question

**aux enseignants :**

« considérez vous que cet enfant a un problème de langage ? »

**ou aux parents**

« que pensez vous du langage de votre enfant ? »,

20 à 25 % des enfants de 3 – 4 ans sont identifiés comme étant susceptibles d'avoir un trouble du langage oral.

# Les composantes du langage:

## Versant réceptif:

- Compréhension lexicale
- Compréhension sémantique ou grammaticale
- Perception de la parole: discrimination des sons proches et métaphonologie

## Versant expressif:

- Évocation lexicale
- Phonologie
- Syntaxe
- Sémantique
- Pragmatique

# **Repères du développement du langage chez l'enfant**

Réf « les troubles de l'évolution du langage chez l'enfant » guide pratique ; société française de pédiatrie, Mars 2007

| Age              | Compréhension  | Expression  |
|------------------|--|---|
| Vers 6 mois      | Réagit à son prénom, au non  | Commence à babiller   |
| Entre 9 et 12 m  | Comprends mots familiers en contexte puis hors contexte: Regarde un objet qu'on lui montre | Salue, refuse, pointe du doigt.<br>Babillage diversifié proche des 1ers mots  |
| Entre 12 et 18 m | Comprend des petites phrases en contexte: « <i>le doudou est tombé</i> »                   | Développe des gestes symboliques:;main à l'oreille pour <i>téléphone</i><br>Dit ses premiers mots en contexte   |
| Entre 18 et 24 m | Comprend des ordres simples en contexte: « <i>tiens ton biberon</i> »                      | Utilise des mots phrases (balle)=« donne la balle » ou « c'est ma balle »<br><br>Apprends plusieurs mots par jour: période d'explosion lexicale<br><br>Puis ébauche de phrases en combinant un geste et un mot, ou 2 mots: pointer+[balle]= je veux la balle<br><br>ou « <i>papa pati</i> » |

| Age              | Compréhension   | Expression  |
|------------------|---|---|
| Entre 2 et 3 ans | Comprend des ordres simples hors contexte                             | Utilise « moi » pour parler de lui. Fait des petites phrases de 2 ou 3 mots (en langage télégraphique) et les associe aux gestes  |
| A 3 ans          | Comprend le langage du quotidien                                      | Diversifie son vocabulaire: verbes, adjectifs et mots outils ou fonctionnels (prépositions, pronoms), mais parfois mal prononcés. Fait des phrases à 3 éléments (sujet, verbe, complément). Commence à utiliser le « je » |
| A 4 ans          | Comprend des phrases longues et complexes et comprend un récit simple | Précise son vocabulaire, allonge et complexifie ses phrases; articule tous les sons .Conscience phonologique installée  |
| A 5 ans          | Comprend un récit   | A acquis les règles du langage; construit des récits, parle sans déformer les mots  |
| A 6 ans          |   | Est prêt pour apprendre à lire et à écrire  |

## A l'entrée en maternelle, 3 ans-3ans 1/2

- Langage déjà riche, comprend tout
- Parole intelligible
- Phrases sujet, verbe, complément
- Mots outils ou fonctionnels
- Je
- Pose des questions
- Raconte ce qu'il a vu ou ce qu'il a fait

Donc le langage doit être

- **intelligible**
- **structuré**
- **grammatical**
- **pragmatique**

# Pourquoi identifier précocement un trouble du langage ?

= **prévention de leurs conséquences parfois dramatiques:**

- difficultés de communication
- échec scolaire
- illettrisme
- difficultés d'intégration sociale et professionnelle

= **condition essentielle à une action efficace contre l'échec scolaire et ses conséquences psychoaffectives puisqu' il est possible de les prendre en charge**

## Recommandations de la Haute Autorité de Santé :

Toute **préoccupation exprimée** concernant le langage de l'enfant doit être **prise en compte**

Le **repérage et le dépistage des TLO** doivent être **systematiques** chez l'enfant de 3 à 6 ans même en l'absence de « plainte »

Le **bilan médical** est **essentiel** pour affirmer le caractère primaire ou non du retard ou du trouble du langage et permettre d'orienter la prise en charge

# La circulaire du 31 01 2002

## Encart BO n° 6 du 7 Février 2002

Maître de la classe + membres du RASED : **repèrent** les élèves présentant des signes d'alerte

Médecin de PMI ou de l'EN (selon l'âge) : effectue un **dépistage**

+ autres professionnels de santé pour **diagnostic pluridisciplinaire**

**Prise en charge** : pédagogique, rééducative, thérapeutique

# Repères pour le repérage des troubles du langage

## A quel âge ?

avant 4 ans pour les troubles du langage oral : fin PS ou MS

avant 8 ans pour les troubles du langage écrit : au plus tard au début de la 2ème année du primaire

à tout âge pour les enfants signalés en difficulté ou si l'enseignant ou les parents se posent des questions

## Quelles difficultés ?

|                   |   |
|-------------------|---|
| À 15 mois         | Ne fait pas de tentative pour dire des mots. Ne pointe pas du doigt. N'a pas d'attention conjointe  |
| A 2 ans           | Ne comprend pas le langage même simple, ne dispose pas de 50 mots de vocabulaire<br>Ne dispose que d'un nombre restreint de consonnes   |
| A 2 ans 6 mois    | N'est pas capable de réaliser une consigne verbale simple. N'associe pas 2 mots pour faire une phrase. Est très peu compréhensible par l'entourage  |
| A 3 ans           | Difficultés pour comprendre les phrases hors contexte. Pas de phrase à 3 él. Difficultés pour trouver le bon mot pour exprimer ses idées. N'est compris que par son entourage   |
| A partir de 4 ans | Difficultés de compréhension quand phrases longues, complexes ou abstraites. Vocabulaire restreint et imprécis. Phrases courtes ou mal construites. A du mal à raconter des événements simples et récents. Simplifie des mots ce qui le rend peu intelligible |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| A partir de 4 ans<br>6 mois | Prononce mal certains sons  |
| A partir de 5 ans           | N'organise correctement ni sa parole, ni son langage sur le versant expression. A des difficultés pour comprendre.<br><br>Ne perçoit pas les rimes, le nombre de syllabes dans un mot |
| En fin de CP                | A des difficultés dans l'apprentissage de la lecture  |
| A partir du CE2             | Ne maîtrise pas la lecture et/ou l'écriture   |

|                   |   |
|-------------------|---|
| <b>A tout âge</b> | <p>Ne semble pas réagir au bruit</p> <p>Présente des infections ORL récurrentes</p> <p>A des difficultés pour comprendre ou répondre de façon appropriée</p>  |
|                   | <p>Ne comprend pas le langage au quotidien.</p> <p>Communique très peu malgré son désir de communiquer ou manque de désir de communiquer.</p> <p>Ne fait pas ou peu de progrès de langage malgré la socialisation</p> |
|                   | <p>Interpelle par son comportement : s'isole, se replie sur soi ou s'oppose, agresse</p> <p>Ou par des plaintes somatiques répétées</p>   |
|                   |   |

## Quelles questions pour l'enseignant de maternelle dès 3 ans ?

- fait-il des phrases ?
- emploie-t-il des articles ?
- conjugue-t-il des verbes ?
- quel est son comportement verbal ou y a-t-il des modifications du comportement ?

# Classification des troubles LO

## CIM 10

(Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes)

Troubles spécifiques de l'acquisition de l'articulation

Trouble de l'acquisition du langage de type expressif

Trouble de l'acquisition du langage de type réceptif

Autres troubles du développement de la parole et du langage

## DSM IV

(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders- Fourth Edition)

Chapitre « *Troubles de la communication* »:

Trouble du langage de type expressif

Trouble du langage de type mixte réceptif-expressif

Trouble phonologique

## **Tr de type expressif**

Vocabulaire restreint

Erreurs de temps

Difficultés d'évocation des mots

Difficultés à construire des phrases d'une longueur ou d'une complexité appropriées au stade de développement

Compréhension dans les limites de la normale

## **TL de type mixte réceptif-expressif:**

troubles précédents +

difficultés à comprendre certains mots, certaines phrases ou certaines catégories de mots (ex: termes concernant la position dans l'espace)

## **Trouble phonologique:**

Erreurs dans la production des phonèmes, leur utilisation, leur représentation, ou leur organisation (substitutions, omissions)

## **Critères associés:**

Interférence avec la réussite scolaire ou avec la communication sociale

# Causes des déficits du langage oral

## Déficits secondaires:

- Retard mental
- Surdité
- Paralysie des organes de la voix
- Insuffisance motrice cérébrale, troubles neurologiques
- Trouble de la communication (TED)
- Carences psychoaffectives et socioculturelles

## Déficits spécifiques:

- Ne s'expliquent pas par un des grands cadres pathologiques évoqués
- Retard de langage: langage se développe avec délai mais en suivant les étapes habituelles du développement pour se normaliser avant ou autour de 6 ans
- Dysphasies de développement: tr sévère, structurel, durable, perdure après 6 ans

# Conduite à tenir

## Troubles avec critères de gravité:

- Inintelligibilité du langage pour une personne extérieure
- Agrammatisme
- Déficit de compréhension

=> Evaluation clinique et examens complémentaires

## Troubles sans critères de gravité :

- Adaptation pédagogique
- Guidance parentale
- Surveillance de l'évolution

## **2. Le repérage des difficultés pratiques**

# Quelques définitions

Les **praxies** comportent:

- la coordination des mouvements volontaires
- le schéma d'un acte orienté vers un but
- la perception et la coordination visuospatiale

## **Geste:**

- ensemble de mouvements coordonnés dans le temps et l'espace en vue de la réalisation d'une action volontaire

**Dyspraxie** = trouble de l'apprentissage gestuel en l'absence de:

- déficience mentale ou de tr psychiatrique
- trouble neuromoteur, neurosensoriel, neuromusculaire
- alors que l'enfant a été soumis à un apprentissage habituel

# Repères du développement des acquisitions pratiques

Réf: Difficultés et troubles des apprentissages chez l'enfant à partir de 5 ans Guide pratique Société française de pédiatrie, Avril 2009

| Age                | Graphisme  | Vie quotidienne   |
|--------------------|--|---|
| 2 ans ½            | tient un crayon, peut faire un rond                                      | Court sans tomber, escalier marche par marche, peut monter sur une chaise, tourne les pages d'un livre, tour de 6-8 cubes |
| 3 ans-<br>3ans 1/2 | Croix, bonhomme têtard   | tricycle, sait déboutonner, enfiler ses chaussures, mange seul, pont de 3 cubes   |
| 4ans               | carré, bonhomme à 5 parties distinctes                                   | saute à pieds joints, se tient sur un seul pied, escaliers en alternant le pied   |
| 5 ans              | 5 ans: triangle, oblique, écrit son prénom, commence à copier une phrase | Découpe suivant les courbes. Utilise le couteau. S'habille seul   |
| 6 ans              | losange, bonhomme de profil.<br>Ecrit son prénom en cursive              | Se coiffe, se mouche, commence à faire des nœuds et lacets, tartine avec un couteau                                       |

Dr Joëlle Cabannes MRDCT LA 79

Groupe maternelle- 18 03 2010

## Quand s'inquiéter ?

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <p><b>En maternelle</b></p>        | <p>Difficultés dans le graphisme: non réalisation de figures attendues en fonction de l'âge : la croix à 3 ans, le carré à 4 ans. difficulté à l'écriture, au tracé des lettres. Pas d'amélioration avec l'aide du modèle</p> <p>Difficultés à coller, découper, placer des gommettes</p> <p>Dessin pauvre mal structuré, <b>contrastant avec une verbalisation riche, une vivacité d'esprit à l'oral.</b></p> <p>Aspect brouillon, maladroit, peu soigné du travail</p> <p>Difficultés au dénombrement</p> |
| <p><b>Dans la vie courante</b></p> | <p>Désintérêt voire refus des jeux de construction, pour le dessin, les puzzles; Recherche de jeux symboliques, imaginaire riche qui se traduit par le langage: vivacité d'esprit à l'oral</p> <p>grande maladresse gestuelle dans tous les actes de la vie quotidienne, <b>lenteur++</b></p> <p>Difficultés pour l'habillage</p>   |

# Caractéristiques des dyspraxies développementales

Difficultés d'automatisation du geste graphique

Le retard graphique : pas une « immaturité » intellectuelle

Trouble modéré souvent interprété sur un mode psychiatrique

Fluctuation de la performance : différentes façon d'échouer ...

Aisance verbale, bonne communication

La dyspraxie peut toucher tous les gestes complexes qui doivent être appris et automatisés

Les gestes bucco phonatoires : la parole

Les gestes oculomoteurs : le regard

# Conséquences

Impossibilité neurologique d'automatiser certains gestes:  
l'entraînement est inutile

Pas d'amélioration avec l'aide du modèle

Déficit de tous les traitements spatiaux : avec pour conséquences des  
difficultés de comptage et de dénombrement en maternelle puis plus  
tard en lecture, géométrie, arithmétique, technologie, géographie

Généralisant un effet permanent de « double tâche »

Répercussions sociales, psychologiques et scolaires sévères  
= handicap

Nécessité :

- d'un repérage dès la maternelle: enseignant, RASED
- d'un diagnostic précoce (4 – 7/8 ans): médecin
- d'une prise en charge adaptée et de longue durée :  
rééducateurs, services de soins, adaptations pédagogiques,  
aides matérielles et humaines

### 3. Conclusions

Comment aider l'enfant à apprendre , à réussir, à bien vivre l'école malgré ses troubles ?

L'enseignant tout seul ne peut rien

Travail pluridisciplinaire indispensable et  
collaboration des partenaires école/services de santé/famille