

LES TROUBLES SPECIFIQUES DU LANGAGE

D'après les interventions de J.Walczak, formateur IUFM – Formation CAPASH 2007-2008

- 1) Par rapport aux textes
 - 2) La dyslexie (écrit)
 - 3) La dysphasie (oral)
- } **dysfonctionnement**

1/ Les Textes

J.C RINGARD rapport sur les troubles spécifiques du langage (oral et écrit) 2000.

→ A été suivi par un plan d'action (2001) avec des indications sur les actions à mener avec les enfants (pour les enseignants).

-circulaire 2002 : mise en œuvre du plan d'action (de la maternelle au collège).

TROUBLE SPE. du langage → mise au pt sur les termes.

LANGAGE définition - par rapport à la langue
- par rapport à la parole

- C'est une entité abstraite qui se découvre qu'à travers l'utilisation
- Utilisation véhiculée par la parole
- Outil au service de la communication

↳ Différents aspects selon les différentes langues

→ Le langage a des aspects oraux et écrits.

On perçoit toujours le langage des élèves qu'au travers des conséquences :

- Difficultés en terme de graphie
- Difficultés variées en terme de normes sociaux

Quand ils écrivent, ils pensent écrire juste.

→ les faire repartir de ces résultats pour élaborer d'autres stratégies.

L'élève a une stratégie erronée malgré les apprentissages antérieurs.

→ l'enfant dyslexique est de bonne foi.

LA PAROLE → aspect « musculaire » du langage.

La difficulté vient svt du passage oral à l'écrit.

Le retard (différent d'un trouble) → questionne l'enseignant → active les textes de 2001 - 2002.

Le retard par rapport à une chrono de dvpt normal

Des altérations sur le plan musculaire (praxique) et non structurel (neurologique).

Le trouble

→ plus profond au niveau de la désorganisation → niveau structurel (neurologique)

→ pas d'altération de l'intelligence.

→ Pas de désordre cognitif central.

Les définitions du rapport RINGARD :

Le **dyslexique** est à la rencontre de différentes spécialités → éducatives (enseignant, éduc.)

→ médicales (pédiatres...)

→ médicales (aux. médicales, orthophoniste)

*Chez les médecins (notamment neurologue) :

Pour eux un TSL : troubles de l'apprentissage.

*Difficulté à lire en lien éventuel avec lésion cérébrale ou impossibilité de communiquer avec la parole
En tout cas, cerveau ne fonctionne pas de la même façon. Connexions différentes ou connexions qui fonctionnent en temps différent.*

Il y aurait aussi une détermination génétique mais aussi existence d'un dysfonctionnement cérébral (pas d'ordre cognitif), de l'ordre de la transmission.

*Volet psychanalytique

Les troubles de l'apprentissage scolaire ne sont que les symptômes de troubles affectifs.

Exp : refus d'apprendre peut être du à plusieurs choses

- Par défi de l'autorité
- Par culpabilité de dépasser les parents

*Aspect sociologique

- mauvais enseignement dû à une mauvaise méthode de lecture.

Goigoux (RETZ) « Comment accompagner l'enfant ds l'apprentissage de la lecture ? »

-existence de courants psychopédagogiques qui défendent la thèse d'un handicap socio-culturel.

2/ La dysphasie : trouble du langage oral.

→ Un ensemble de perturbations du langage oral.

→ Le sujet parle (pas aphasique) autrement.

→ repérage pas avant 3 ou 4 ans.

2 grands types de dysphasie :

1) Dysphasie d'expression

a) Les mots sont difficilement disponibles (lexique peu développé)

b) Les mots s'organisent difficilement (phrase)

→ langage de style téléphonique

« Papa boulot » (style télégraphique)

c) Articulation du mot difficile

troubles associés → troubles du langage écrit

2) Dysphasie de réception (plus rare)

Difficulté à décoder les mots qu'on lui envoie

→ renforce la difficulté

→ pratiquement pas de possibilités de langage écrit.

2/ La dyslexie : trouble du langage écrit.

- Une cinquantaine de déf° !
- Distinguer la dyslexie de la mal lecture.

Trouble -spécifique } de l'acquisition dans un 1^{er} tps puis de l'utilisation du langage écrit
-durable }

→ dure jusque l'âge adulte au delà et malgré la rééducation.

→ on reste dyslexique, on gère sa dyslexie.

C'est un trouble qui va s'installer malgré l'absence de facteurs pénalisants.

- le milieu familial n'est pas une cause suffisante d'explication
- pas de retards mentaux
- pas de troubles sensoriels (auditions normales, mécanismes corps normaux...)
- pas d'erreurs d'apprentissage (le prof n'y est pour rien).

La dyslexie n'est diagnostiquée qu'après vérification de tous ces critères.

**Au final, on assiste non pas à un retard des apprentissages mais à une déviance dans l'apprentissage.
→ on a une désorganisation dans le processus du langage écrit.**

2 grands types de dyslexie :

1) Dyslexies phonologiques :

⇒ Grandes difficultés dans la traduction phonèmes / graphèmes.

⇒ On observe :

- **une méconnaissance des règles de conversion.**

→ En apparence, leçons bien apprises, récitées par cœur mais en application, pas de restitution.

- **des erreurs d'ordonnement .**

Par ex, inversion des lettres, omission, rajouts : fourmi, founi, frm.

→ ne perçoit pas tous les aspects de la conversion.

- **des substitutions de mots graphiquement proches.**

→ Svt mots reconnus globalement mais pour lui c'est la traduction graphique qui est difficile.

→ L'élève a besoin d'avoir une analyse syllabique. Il aura un besoin d'un **renforcement de l'analyse syllabique.**

→ La lecture sera difficile car les mots nouveaux = dans incapacité de les déchiffrer.

→ L'élève a souvent une reconnaissance de la silhouette du mot (reconnaissance globale).

→ Cela devient un inconvénient à cause des approximations.

→ **Faire lire des phrases, des mots, des « lignes » préparés préalablement avec indices et possibilités d'autonomie.**

bâteau

château = risque de confusion

→ repérer les différences

2) Dyslexie de surface (dyséidétique) :

- Le déchiffrage est bon (parfois trop bon) = sur déchiffrage.

Pb : impossibilité de donner du sens car surcharge cognitive (toute l'énergie est passée dans déchiffrage)

Pb : peu de mots reconnus globalement

→ **Projet : venir vers le dessin global du mot.**

→ **Etablir du lien de syllabe à syllabe, de mot à mot.**

Pb de compréhension : résolu qd l'élève aura dépassé un cap minimum de vision globale

3) **CONCLUSION → 2 cas extrêmes de dyslexie : entre les deux, gradations.**

Dans les deux cas, il y a à l'origine des difficultés d'ordre phonologique. Des exercices sur la phonologie seule, ne suffisent pas. Il faut un lien entre activité phonologique et réalité concrète du langage (orale/écrite)

Ex : perpétuellement faire lien visuel /auditif.

PNL programmation neuro –linguistique. A. LAGARANDERY

Pour réussir un exercice, comment je me programme pour... } de l'ordre de la gestion mentale
Quelles tâches/ quelles organisations }

Le mal lecture → les mauvais lecteurs seraient des élèves qui auraient intégré à l'origine un bon apprentissage (pas un trouble) mais baisse de vigilance de leur enseignant qui ferait que toutes les activités de l'acte de lecture n'ont pas été réactivées. = **oubli de réactiver des activités de déchiffrage**

Mots sûrs → reconnaissance globale (ou approximative) ?

3 types de critères :

- Ils sont mauvais décodeurs, mauvais explorateurs.
- Ils sont mauvais stratèges, ne donnent pas de sens au texte déchiffré.
- Ils ont une vision uniquement utilitariste de la lecture «fait pour travailler avec le maître».