

Préambule

La maîtrise du langage écrit (LE) est indispensable à l'intégration sociale. C'est un outil pour apprendre, pour comprendre le monde. Tout empêchement à l'utiliser avec une aisance suffisante, peut avoir des conséquences importantes risquant d'aboutir à des situations d'illettrisme et d'exclusion.

Apprendre à lire met en œuvre des compétences au niveau du langage oral (un vocabulaire riche et suffisant, une bonne connaissance de la langue, des capacités de manipulation des différentes unités de la langue, etc.), nécessite de bonnes aptitudes instrumentales (latéralisation, coordination, traitement visuo-spatial,...) et des capacités au niveau de la mémoire, de l'attention, etc.

Il existe deux voies d'accès à la lecture : la voie indirecte avec rapport graphies/sons et assemblage et la voie directe dite d'adressage qui associe une forme visuelle précise du mot à sa forme sonore ou directement à son sens chez le lecteur adulte expert.

Comprendre le langage écrit nécessite, en premier lieu, l'automatisation de la reconnaissance des mots écrits et la maîtrise du langage oral ; un calcul syntaxique, un calcul logique, une mise en référence avec des connaissances antérieures, des capacités de mémorisation pour avoir la possibilité des faire des hypothèses, d'anticiper, de critiquer, etc.

Place de l'orthophonie

L'intervention orthophonique se fait suivant plusieurs axes :

- Rééducation individuelle ou en groupe,
- Information et accompagnement familial,
- Information et partenariat avec l'école.

Le LE peut constituer *le domaine de déficit de certaines pathologies*. On peut observer :

- des troubles spécifiques, d'origine développementale : dyslexie-dysorthographe
- des troubles non spécifiques (dysfonctionnement ou retards d'acquisition de la lecture liés à diverses autres pathologies, tels que la déficience intellectuelle globale, des syndromes génétiques, des psychopathologies ou encore des carences socio-éducatives).

Sur prescription médicale, l'orthophoniste propose en premier lieu un bilan orthophonique au terme duquel peuvent être proposés et/ou selon les cas :

- des conseils appropriés et une réorientation vers un soutien pédagogique,
- une orientation complémentaire vers d'autres consultations (psychologiques, psychométriques, ORL, ophtalmologique, orthoptique, etc.),
- un projet thérapeutique orthophonique.

Dyslexie

La dyslexie est un trouble durable qui perdure à l'âge adulte. Elle peut être plus ou moins sévère.

La dyslexie est un trouble spécifique de l'apprentissage de la lecture. Elle est diagnostiquée en l'absence de déficit intellectuel, de trouble sensoriel ou perceptif, de trouble psychologique primaire, de carence affective, chez des enfants ayant été normalement scolarisés qui présentent un écart d'au moins 18 mois entre leur âge chronologique et leur âge de lecture.

Il existe plusieurs types de dyslexie en fonction des troubles présentés au niveau de :

- La conscience phonologique,
- La mémoire phonologique à court terme (mémoire de travail),
- La dénomination rapide,
- La prise d'information visuelle (visuo-attentionnelle),

et des troubles du traitement temporel et des formes mixtes.

Dysorthographe

La dyslexie est accompagnée de son corollaire : la dysorthographe. Le plus généralement, le traitement phonologique est tellement coûteux en attention et en énergie qu'il occupe toute la disponibilité cognitive d'où les erreurs de segmentation, le non appui sur l'adressage même quand il fonctionne et l'impossibilité d'appliquer des règles grammaticales même quand elles sont parfaitement sues.

Les appuis théoriques sont essentiellement issus, de la linguistique et de la psycholinguistique, de la psychologie cognitive, des neurosciences et de la neuropsychologie.

L'intervention orthophonique

Symptômes les plus spécifiques et les plus fréquents :

- Lenteur
- Complexification
- Mauvais découpage de mots, de phrases.
- Confusions, inversions, substitutions, ajouts, oublis de sons, de syllabes.
- Substitutions totales ou partielles de mots

Les adultes Dyslexiques

De plus en plus d'adultes dyslexiques, anciens « rééduqués » ou non dépistés, consultent pour améliorer leurs capacités de compensation.

Les adaptations pédagogiques

Des aménagements pédagogiques dans le quotidien scolaire, les contrôles et les examens sont à étudier pour la plupart des cas. Pour les cas les plus graves, les aménagements peuvent aller de la possibilité de temps supplémentaire à la nécessité d'un secrétaire lecteur/scripteur et/ou à l'utilisation d'un ordinateur avec un logiciel adapté.

L'intervention orthophonique dépendra du plan thérapeutique défini lors du bilan initial, de la typologie et de la sévérité de la dyslexie, des troubles associés présents ou non, de l'âge du patient, des répercussions générales et scolaires, de la souffrance, du mode de fonctionnement du patient. Elle est donc nécessairement très individualisée et adaptée aux besoins précis du patient tant pour le contenu, le rythme, les objectifs à court, moyen et long terme.

L'intervention, dans ses objectifs généraux au plan technique, consistera à réduire le plus possible les déficits de l'une et/ou de l'autre voie de lecture et à tenter d'en automatiser, « surentraîner » une pour compenser les déficits de l'autre. Un travail spécifique sur la morphologie est maintenant proposé surtout dans les cas de dyslexie mixte où les deux voies sont déficitaires, sorte de « troisième voie » bon appui à la construction d'un lexique orthographique.

L'intervention travaille parallèlement les compétences sous-jacentes qui peuvent être déficientes (mémoire de travail auditive et visuelle, capacités de fluence et d'évocation, représentation mentale auditive et visuelle, etc.).

La relation thérapeute/patient a aussi beaucoup d'importance, des modes d'approche psychothérapeutiques sont également utilisés.

Actuellement, la pratique clinique des orthophonistes s'est souvent trouvée confortée par l'évolution des sciences et s'en est donc enrichie. Divers modes d'approche et diverses méthodes permettent des choix selon les patients, leur évolution, les objectifs et les contextes. La notion de plaisir retrouvé doit y avoir une bonne place.

Accompagnement parental

La connaissance du fonctionnement normal pour l'acquisition de la lecture, la compréhension du fonctionnement de la personne dyslexique, la reconnaissance de ses difficultés et des répercussions sur la vie quotidienne (pénibilité scolaire notamment) par son environnement familial et scolaire sont les sujets de l'accompagnement parental et maintenant de la construction de programmes d'Education Thérapeutique qui viendront compléter l'intervention sur des enfants dyslexiques.

Notion de prévention, de dépistage

Il est possible de diminuer la fréquence des retards simples d'apprentissage de la lecture par le développement de la pratique de jeux de langage, de jeux phonologiques, de jeux visuels en maternelle.

Il n'est pas possible de prévenir la dyslexie mais on peut en limiter les effets par un dépistage et une intervention orthophonique rapides. C'est le meilleur moyen, avec les aménagements scolaires, d'éviter les complications secondaires (dévalorisation de soi, anxiété, somatisation, phobie scolaire, dépression) qui sont parfois graves.

Copyright : Tous droits de reproduction réservés, sauf autorisation expresse de la Fédération Nationale des Orthophonistes



Fait à Paris, le 28 mai 2014

Auteur : Fédération Nationale des Orthophonistes

Adresse : 145 boulevard de Magenta - 75010 Paris

Contact : 01 40 35 63 75 – contact@fno.fr

Site web : www.fno.fr