

République Algérienne Démocratique et populaire
Ministère De l'enseignement supérieurs et de la recherche scientifique
Université ABBES LAGHROUR KHENCHELA



Faculté : Lettres et langue
Département : Littérature et langue Française
Spécialité : science du langage

Le langage oral chez l'enfant dysphasique
-Cas d'élève en 5^{ème} AP-

Mémoire présenté au Département de littérature et langue françaises
pour l'obtention du diplôme de Master II

Présenté par :
Hakkar Nour EL Houda

Dirigé par :
M^{me} Laabad Hesna

Les membres de jury :

Président : M^{me}, Benhafsi Dalila, Maitre conférence MAA, Université de Khenchela.

Rapporteur : M^{me}, Laabad Hesna, Maitre Assistante MAA, Université de Khenchela.

Examinatrice : M^{me} Ouldammam Hassina, Maitre Assistante MAA, Université de Khenchela.

Année universitaire
2016-2017

Remerciements

Nous tenons à remercier le Dieu, le plus grand et le plus puissant pour tout, comme nous remercions chaleureusement nos enseignants, notre encadreur Laabad Hesna et toutes personnes qui nous aidé de loin ou de près pour arriver à ce stade et réaliser ce travail.

Nous remercions les membres de jury M^{me} Benhafsî Dalila et M^{me} Ouldammar Hassina pour l'intérêt qu'ils ont bien voulu porter à ce travail.

Nous adressons l'expression de notre très respectueuse gratitude à mon mari pour ses conseils.

Nous tenons à remercier du fond du cœur mon frère AMMAR pour leur soutien et encouragement.

Enfin, nous espérons que ce travail servira les personnes qui seront amenées à le consulter.

Dédicace

Pour m'avoir permis d'être ce que je suis devenu aujourd'hui,

Je voudrais

Remercier le SEIGNEUR du monde par qui tout est

possible DIEU

A celle que j'aime le plus au monde ma très chère et merveilleuse

maman le

Symbole de la tendresse et de la gentillesse.

A celle qui nous à protégé et nous appris comment vivre, à mon très

cher père.

A mes chers frères, qui sont toujours avec moi par leur

encouragement et leur soutien durant toutes mes études.

A l'épouse de mon frère et ses filles Amina, Layane, Mayssoune.

A L'âme de ma sœur Sabah

A ma sœur et sa fille Aya.

A celui avec lequel je vais passer et partager toute une vie, à ma

deuxième moitié, mon mari, ainsi que la belle famille.

A mes amies Radia, Selma, Mira, Amel, Besma, Khadidja.

Et je dédie ce mémoire tous simplement à tous ceux que j'aime et

qui m'aiment.

Table des matières

Titre	Page
Introduction générale.....	01
la partie théorique	
Chapitre I: Eléments de définition	
Introduction.....	03
I-1 Définition du trouble du langage	03
I-2 Définition de la dysphasie	04
I-3 Définition du langage	04
I-4 Définition de la communication	05
I-5 Définition de l'orthophonie.....	06
Chapitre II : Un développement et une définition spécifique à la dysphasie	
Introduction.....	07
II-1- L'acquisition du langage.....	08
II-2- les signes d'un retard de langage chez l'enfant.....	08
II-3-la dysphasie trouble sévère du langage.....	08
II-3-1-les caractéristiques de la dysphasie.....	09
II-3-2- Classification des différents types de dysphasie.....	09
II-3-3-Les troubles associés à la dysphasie.....	09
II-3-4-Les causes de la dysphasie.....	09
II-3-5-Les conséquences de la dysphasie	10
II-3-6-Qui est touché par la dysphasie ?	11
II-4-Le rôle de l'enseignant	11
II-4-Le rôle de l'orthophoniste.....	11
Conclusion.....	12

La Partie pratique	
Chapitre I: Présentation de corpus	
Introduction.....	13
I-1-Présentation du corpus	14
I-1-1 Présentation de l'école et de la classe.....	14
I-1-2 Présentation de l'élève dysphasique.....	15
Conclusion.....	16
Chapitre II : Analyse du corpus et du questionnaire	
Introduction	17
II -1-Le questionnaire	18
II -2-Analyse du corpus et du questionnaire	19
II -3- Conclusion.....	28
II -4- Résumé.....	29
II-5- Bibliographie	30
II-6- Annexe	31

Introduction générale

Introduction

Dans le cadre de la nouvelle réforme de l'enseignement au cycle primaire, le français est introduit depuis l'année 2006/2007 à partir de la 3^{ème} année primaire au lieu de la 4^{ème} année primaire, dont l'enseignement du français au primaire a pour but de développer chez le jeune apprenant des compétences de communication à l'oral (écouter/parler) et à l'écrit (lire/écrire).

Les troubles du langage ont défini comme une perturbation de la structure langagière parlée et de déroulement de communication attitude.

La dysphasie est un trouble structurel du développement du langage oral, spécifique, sévère et durable. Le mot dysphasie a été formé du préfixe *des* signifiant : « mauvais, erroné, difficile » et du radical grec *phasis* signifiant : « parole, langage ». Étymologiquement, *dysphasie* signifie « mauvais langage » ou « parole difficile ». Ce trouble peut concerner la phonologie, la syntaxe et/ou le lexique et ce, sur les versants réceptif et/ou expressif. Près de 2% des enfants scolarisés seraient atteints d'un trouble dysphasique. Cette pathologie, trop peu connue, est donc assez fréquente. On trouve Or de nombreux chercheurs ont mis en évidence les difficultés que pouvaient connaître ces enfants, particulièrement à l'école primaire.

L'enfant dysphasique comprend très bien les informations, mais il a du mal à les mémoriser et les s'exprimer. Le trouble touche les fonctions différentes du langage. Il faut de la patience, de l'énergie et beaucoup de temps pour leur apprendre. La dysphasie touche 3 fois plus les garçons que les filles. Le côté gauche du cerveau est impliqué pour 70% de l'apprentissage, de la parole. Les circuits proches être atteints (motricité, mémoire verbale). La partie droite du cerveau fait en sorte que le sens de l'observation et de la logique sont très forts.

On désigne les enfants présentant des troubles du langage selon différents termes, comme enfants ayant un trouble du langage, enfants ayant un déficit du langage, enfants ayant un retard de langage ou ayant des troubles spécifiques du langage. Un trouble du langage se définit comme un retard significatif dans la compréhension du langage verbal ou du langage écrit.

Problématique

La dysphasie est une pathologie d'origine congénitale. C'est un trouble structurel primaire (et donc durable) de l'apprentissage et du développement du langage oral. Elle se traduit par un déficit limité uniquement au domaine langagier. Il faut donc la différencier des troubles fonctionnels (retard dans le développement du langage). Cela nous incite à poser la problématique suivante :

Les supports audio-visuels peuvent-ils améliorer le langage oral des apprenants dysphasiques ?

Hypothèse

Les supports audio visuels pourraient être des moyens efficaces pour améliorer le langage oral des apprenants dysphasiques.

Donc, nous utiliserons des supports audio-visuels à fin de réduire les problèmes du langage oral et de la communication de l'apprenant dysphasique.

Motivation

Notre motivation prend plusieurs perceptives. D'abord pour quoi la dysphasie chez l'enfant? Les troubles du langage oral est un sujet qui besoin plus d'importance, et nous avons intéressé principalement aux obstacles scolaires rencontrés par les élèves atteints de dysphasie. Nous allons focaliser notre étude sur la 5ème AP, tout en espérant de pouvoir trouver des réponses à toutes nos questions et des aménagements pertinents pour pallier les difficultés, et d'améliorer au maximum les conditions d'enseignement pour les enfants souffrant d'un trouble du langage. Notre recherche s'intéresse donc au langage oral chez l'enfant dysphasique à l'âge de scolarité. Nous constatons qu'il existe plusieurs élèves dysphasiques qui souffrent beaucoup dans leur semblable scolaire, familiale et sociale. Ils ont des obstacles langagiers correspondant à la construction des phrases et du discours oral. Donc, il faut améliorer l'acquisition du langage oral chez les enfants dysphasiques, et d'augmenter les compétences linguistique, faciliter leurs apprentissage langagière, et enfin pour obtenir des individuées communicatives.

Méthodologie

Pour réaliser ce travail, nous nous sommes référer à des lectures afin de construire notre cadre théorique et à descriptions, des questionnements et des analyses pour établir la partie pratique. En fait, cette recherche sera présentée comme suit :

Premièrement nous proposerons un développement théorique dans lequel nous aborderons les principaux concepts nécessaires au déroulement de notre enquête. Cette partie comporte deux Chapitres:

Le premier Chapitre consacré aux définitions des éléments essentiels, et le deuxième consacré aux développements et une définition spécifique à la dysphasie.

La seconde partie sera consacrée au développement de l'enquête proprement dite, dans un but de confirmer ou d'infirmer notre hypothèse de départ.

Dans le premier Chapitre de cette partie, nous nous intéressons à la présentation du corpus, nous débiterons par une présentation de l'établissement et de la classe, et le choix de l'école ensuite par la présentation de l'élève dysphasique, et le choix du publique. Et le deuxième Chapitre consacré à un questionnaire poser aux enseignants du français du cycle primaire, et à l'analyse et l'interprétation des résultats obtenus.

Partie Théorique

« Rien n'est plus pratique qu'une bonne théorie. »

Kurt Lewin

Chapitre I : Éléments de définition.

Introduction

Comme on a vu à la méthodologie, on essaye dans ce chapitre de déterminer les notions ou les mots clés de notre thématique.

I-1- Définition des troubles du langage :

Le trouble du langage est un retard qui persiste chez l'enfant au-delà de l'âge de 5 ans. Ce trouble peut se manifester de différentes façons : difficultés articulatoires qui empêchent la prononciation correcte de certains sons, dysphasie qui se traduit par des difficultés de compréhension du langage, ou encore, bégaiement.

En France, Le terme "troubles du langage", est une expression courante chez les professionnels. Ce terme est vague et permet souvent de trouver toute sorte de difficultés. On peut tout de même répertorier trois troubles bien distincts: les troubles de l'articulation, les troubles du rythme et de parole et les retards de langage.

a- Les troubles d'articulation :

Le trouble d'articulation se manifeste par l'absence ou la modification d'un seul son (phonème) ou d'un groupe de sons :

- zézaïement ou zozotement (stigmatisme interdental) : la prononciation du /s/ et du /z/ se fait avec la langue entre les dents.
- schlintement (stigmatisme latéral) : la prononciation du /ch / et du /j/ est particulière.

Le trouble de l'articulation est souvent associé à une mauvaise position globale de la langue (déglutition infantile ou atypique).

Ils sont définis par la déformation d'un ou plusieurs sons. En fait selon E. Genouvrier « *tous les jeunes enfants déforment la prononciation du français : ils sont en train de l'acquérir. Cependant si des difficultés persistent vers l'âge de cinq ans, on peut parler de troubles articulatoires. On constate alors des erreurs motrices systématiques et permanentes dans l'exécution d'un phonème* ».

b- Les troubles du rythme de la parole :

On les nomme plus couramment sous le terme de bégaiement. Le bégaiement est un trouble du rythme de la parole, qui se manifeste par l'impossibilité de prononcer une syllabe ou une voyelle sans la répéter et par un débit ralenti des mots. Ce trouble existe en présence d'un interlocuteur de façon plus ou moins constante et plus ou moins forte selon le moment de la journée, de la fatigue, l'émotion éprouvée.

c- Les retards de langage :

On classe dans cette rubrique l'ensemble des troubles du langage qui ne sont ni des troubles de l'articulation, ni des troubles du rythme de la parole et qui se manifestent chez un enfant ne présentant aucune lésion. Ces troubles sont distingués en trois catégories.

Les retards simples peuvent exister chez des enfants normalement constitués mais se combler vers l'âge de six ans. Ils se caractérisent par l'existence d'une perturbation du langage. La réalisation du langage est plus touchée que la compréhension. Dans ce cas, on observe une compréhension et une expression nettement inférieures à celles d'enfant du même âge.

Les dysphasies sont au contraire des troubles qui persistent chez l'enfant. Ils se caractérisent, identiquement, par une communication verbale mais avec une compréhension et une expression inférieure et qui touchent plus profondément la parole et la personnalité de l'enfant. On peut constater une prononciation réduite ou abrégée, un vocabulaire pauvre et imprécis et une grammaire fautive. De ce fait, la structure du langage ne dépasse par un certain stade.

L'audi-mutité est le cas extrême où le langage de l'enfant est quasi absent. L'enfant entend mais ne parle pas.

Un retard de langage constitue, par définition, un simple décalage chronologique des acquisitions. Le retard du langage est un des problèmes de développement les plus fréquents chez l'enfant. Bien qu'environ 15 % des enfants de 2 ans présentent un retard, à l'âge de 4 ans, 70 % d'entre eux l'auront rattrapé. Toutefois, il est important de rester attentif afin d'aider votre enfant dans son apprentissage, et de détecter des troubles plus importants.

Le retard du langage correspond à un décalage par rapport à la courbe de développement normal d'un enfant entre 2 et 5 ans. On parle de retard du langage lorsqu'un enfant a de la difficulté à apprendre de nouveaux mots, ou encore, à faire des phrases complètes correspondant à son âge. Toutefois, il est important de se souvenir que la courbe dite « normale » peut varier d'un enfant, d'un sexe et d'un milieu à l'autre.

I-2- Définition de la dysphasie :

« La dysphasie est un trouble structurel, primaire et durable de l'apprentissage et du développement du langage oral. »¹

- trouble **structurel** : il touche à la structure du langage, c'est-à-dire aux compétences innées qui permettent à tous les enfants d'apprendre à parler. On oppose les troubles structurels aux troubles fonctionnels qui touchent aux accessoires du langage : l'articulation, etc.
- trouble **primaire** : il provient de dysfonctionnements au niveau des capacités langagières du cerveau. On oppose les troubles primaires aux troubles secondaires qui s'inscrivent dans un tableau plus vaste : retard de développement, troubles de l'attention, etc.
- trouble **durable** : une personne dysphasique le reste tout au long de sa vie. Il est donc essentiel de lui fournir les outils pour vivre avec.

I-3-Définition du langage :

Dans son dictionnaire de linguistique, Jean Dubois définit le langage comme suit : *« le langage et la capacité spécifique à l'espèce humaine de communiquer à l'aide d'un système de signes vocaux (ou langue) mettant en jeu une technique corporelle complexe et supposant l'existence d'une fonction symbolique et de centre nerveux génétiquement spécialisé »* (Dubois, Jean et al, 1973 ,1274).

¹ www.Dysphasie.Org

De son côté, Marie Noëlle Walter préfère lui donner la définition suivante : *« de langage et en effet un processus qui permet à deux être animés de communiquer il se réaliser dans une langue déterminée, propre à une société distincte. Ainsi, il à une dimension fondamentale nant sociale. Par ailleurs, il possède différente fonctions : une fonction pensive qui permet au locuteur de manifester son affectivité, volontairement à travers un débit une intonation, un rythme, qui lui sont particulier, il rend l'expérience intérieure d'un sujet accessible à un autre dans une expression articulée »* (Walter, Marie-Noëlle, 1998, sp).

Le langage n'est pas une unité indivisible, mais comprend plutôt plusieurs composantes dont certaines peuvent être perturbées alors que d'autres peuvent demeurer intactes. En réalité, le langage est une activité complexe qui sollicite plusieurs régions du cerveau qui sont susceptibles d'être affectées différemment, ce qui fait en sorte que l'on peut retrouver un large éventail de déficits ainsi qu'une variation importante dans le degré de gravité. Certains des aspects du langage qui peuvent être perturbés durant le développement incluent :

- la perception, la manipulation et l'organisation des sons qui forment les mots (la phonologie);
- l'accès au vocabulaire et au mot juste (le lexique);- l'organisation des mots afin de créer des phrases cohérentes (la syntaxe);
- la connaissance des règles de combinaison (préfixe, suffixe, etc.) pour former des mots (la morphologie);
- la compréhension du sens des mots et des phrases (la sémantique);
- la compréhension des liens entre la langue et le contexte de son utilisation (la pragmatique)

Les différentes composantes des capacités langagières évoluent à des rythmes différents tout au long du développement normal, de l'enfance à l'adolescent, ce qui peut faire en sorte qu'une dysphasie qui est légère à l'âge de 5 ans peut être sévère à l'âge de 12 ans. L'inverse peut également être vrai, selon l'évolution du trouble durant le développement.

Le langage peut être défini en trois points : Tout d'abord, il est un système fini d'unités sonores - la parole - qui, en se combinant, permettent de former une infinité d'énoncés, conformément à une syntaxe, c'est à dire à un ordre capable d'en modifier le sens. Ensuite c'est un système de symboles, c'est à dire de signes arbitrairement liés à un signifiant - la langue. Enfin le langage humain n'est pas forcément lié aux événements immédiats car il permet d'évoquer des faits réels, imaginaires, passés ou futurs

Selon E.Genouvrier *"la grande majorité des enfants, même élevés dans des conditions difficiles, acquièrent normalement le langage : c'est à dire sans que l'on n'y prenne garde ; « naturellement »*

I-3-1-Définition du langage oral :

Le langage oral (production et compréhension) fait intervenir de nombreuses régions du cerveau qui collaborent de façon dynamique et en parallèle (c'est-à-dire, que plusieurs régions sont actives simultanément et se transmettent de l'information). Pour chacune de ces régions ou étapes de traitement, la production et la compréhension du langage sont susceptibles de se développer de manière incomplète ou erronée chez le jeune enfant. Il n'est donc pas surprenant que les troubles du langage soient fréquents et qu'ils puissent prendre de nombreuses formes. Certaines études estiment que la prévalence peut aller jusqu'à 7%.

I-4-Définition de la communication :

D'abord la communication est l'action de communiquer dérivé d'un mot latin *communicare* qui veut dire mettre en commun tout les informations et les connaissances collectivement entre les individus. « *On peut définir la communication comme un processus dynamique par lequel un individu établit une relation avec quelqu'un pour transmettre ou échanger des idées, des connaissances, des émotions* ». ² C'est-à-dire qu'elle organise les diverses relations sociales entre les individus.

La communication se définit, selon le dictionnaire français LA ROUSSE, « *une action de communiquer, avis, renseignement, conversation téléphonique, moyen de liaison* ».

La communication est une activité sociale qui exige les efforts conjugué entre deux ou plusieurs personnes face à face ou par un media.

I-4-1-Définition de La communication orale :

C'est celle qui s'appuie sur les échanges et les pratiques langagières orales entre les participants de la communication dans un lieu et espace commun entre eux. Le principe de ce type est l'utilisation de la parole et pour ça on accepte la conversation téléphonique (ou les partenaires ne partagent pas le même espace d'interaction), mais on accepte la conversation téléphonique ou les partenaires ne partagent pas le même lieu. D'autre part, à l'orale on met l'action sur l'utilisation de l'intonation de la voix et le gestuel (la communication corporelle).

Dans ce type on ne peut pas planifier, ni réviser, ni corriger.

I-4-2-Définition de La communication écrite :

La communication écrite est connu par l'utilisation d'un bagage langagier se tenu, planification, beaucoup d'explication, et aussi la possibilité de la correction.

En plus on peut distinguer deux types de la communication : la communication formelle et la communication informelle ou familiale (la langue utilisé au milieu familiale et avec les amies), et l'autre professionnelle (la langue utilisé dans la vie professionnelle).

I-5-Définition de l'orthophonie :

Orthophonie, orthophoniste : « *L'orthophoniste assume la responsabilité de la prévention, de l'évaluation, du traitement des troubles de la communication orale et écrite chez l'enfant, de l'adolescent, ou de la personne adulte, dans un but de réadaptation. Ainsi, l'orthophonie concerne toutes les fonctions associées à la compréhension, à la réalisation et à l'expression du langage oral et écrit, ainsi que toutes les autres formes de la communication non verbale. Elle vise à rétablir, développer ou maintenir les capacités fonctionnelles de la communication, et à prévenir toutes altération ou à y suppléer* ».

Le principal objectif de la prise en charge orthophonique est de permettre au patient une communication claire et intelligible. L'orthophonie (ou logopédie) est une thérapie du langage et/ou de la communication qui s'adresse à des patients d'âges variés.

² R, arcand, n, bourbeau, la communication efficace de l'intention aux moyens d'expression adaptation européenne par Maude Jeziereski, méthodes en science humaines. De Boeck université. 1998, p13

Chapitre II : Un développement et une définition spécifique à la dysphasie.

Introduction

Aujourd'hui plusieurs recherches sont menées sur le langage dans différents champs théoriques. Le but étant souvent de connaître le fonctionnement ou le sens du langage de manière précise. Dans ce chapitre on entre dans des considérations sur l'inné ou l'acquis du langage et les signes d'un retard du langage chez l'enfant, aussi on donne un développement et une définition spécifique à la dysphasie.

II-1-L'acquisition du langage :

Le langage est une fonction fondamentale de l'être humain, d'abord actualisée dans la communication orale, puis objet de multiples remaniements à l'écrit. Le développement du langage est un domaine où le débat sur l'acquis reste vif. Les connaissances nouvelles sur le développement du cerveau, en relation avec le fonctionnement normal et pathologique, sont ici essentielles. Rendre compte à la fois des acquisitions langagières très précoces et de la plasticité des systèmes qui les supportent est au cœur des modèles théoriques actuels. Le fonctionnement cérébral et les bases biologiques de l'acquisition du langage (à partir des techniques d'imagerie), la perception et la production de la parole avant deux ans, la constitution du lexique, l'acquisition de la phonologie et le bilinguisme précoce, l'acquisition d'une langue des signes, l'analyse du contexte social interactif et, enfin, les diverses pathologies de l'oral..

II-2-Les signes d'un retard du langage chez l'enfant :

Avant l'entrée en maternelle, il est difficile de dire si l'enfant a un retard, l'évolution du langage dépendant de la relation familiale. En général, les premiers signes apparaissent à l'école : l'enfant n'est pas sociable, ne cherche pas les échanges, ne babille pas quand il joue tout seul. A partir de 3 ans, si l'enfant ne dit pas ou peu de mots, prononce des mots déformés uniquement reconnus par ses proches, s'il ne comprend pas bien ce qu'on lui dit, répète plusieurs fois un mot ou a des troubles du comportement, un retard est suspecté. Le plus souvent, c'est la maîtresse qui alerte les parents.

Beaucoup de jeunes enfants présentent un retard dans l'acquisition du langage. Les raisons en sont variées, à la fois intrinsèques et environnementales. Mais la plupart des enfants présentant ce retard normalisent leur langage en suivant les étapes habituelles d'acquisition – ce avant 6 ans – et ne présentent pas de troubles particuliers par la suite.

Or la dysphasie n'est pas un simple retard d'acquisition : l'évolution des enfants dysphasiques est différente de celle des autres enfants, car le trouble qu'ils présentent est sévère et durable. En effet, si au début on peut penser à un simple retard, ce retard, contrairement aux troubles transitoires, ne se comble pas par la suite. Par rapport aux autres enfants qui, eux, évoluent rapidement, le décalage se creuse et les différences s'aggravent.

II-3-La dysphasie trouble sévère du langage :

La dysphasie est considérée comme un trouble sévère et persistant qui affecte la communication et le développement. Elle nécessite une approche individualisée, adaptée à la sévérité du problème et à l'âge auquel le diagnostic est posé.

La dysphasie résulte d'une dysfonction cérébrale causant des difficultés sévères et persistantes de langage réceptif ou expressif à un point tel que l'enfant ne peut communiquer normalement et ne peut participer aux activités convenant à son groupe d'âge.

Plusieurs profils de développement ont été observés chez les enfants dysphasiques. Différentes sphères du développement langagier peuvent être affectées et les difficultés observées peuvent être de degrés divers. Poser un diagnostic de dysphasie représente un défi en raison de l'hétérogénéité de cette population.

Si on se réfère à la définition donnée par Christophe-Loïc GERARD « la dysphasie se définit par l'existence d'un déficit durable des performances verbales, significatif en regard des normes

établies pour l'âge » Il explique que la dysphasie est un trouble spécifique de l'apprentissage et du développement du langage oral. L'enfant dysphasique ne développe pas son langage de façon normale

II-4-1-Les caractéristiques ou les signes de la dysphasie :

Il existe plusieurs types de dysphasie aussi les signes sont assez divers. Un enfant dysphasique peut avoir les difficultés suivantes :

- Difficultés à **comprendre** ce qu'on lui dit (comprend un mot à la place d'un autre par exemple),
- Difficulté à **prononcer** correctement les mots,
- Difficulté à **se situer dans le temps et dans l'espace** et mal à l'aise avec les notions abstraites,
- Difficultés à **construire des phrases** et à diversifier son vocabulaire.

Bien sûr toutes ces difficultés sont à mettre en rapport avec l'âge de l'enfant. Un enfant qui ne comprend pas tout, prononce mal et construit mal ses phrases à 2 ans et demi n'est pas forcément dysphasique. Chez l'enfant très jeune, c'est avant tout le retard de production du langage qui sera le signe d'alerte.

II-4-2-Les types de la dysphasie :

La dysphasie est un trouble persistant et durable qui touche le langage et se manifestant par des difficultés aussi bien dans l'expression que dans la compréhension de l'oral. On peut en distinguer trois types :

- **La dysphasie de réception**, qui se traduit par un déficit au niveau de la compréhension du langage ;
- **La dysphasie d'expression**, qui se traduit par un déficit au niveau de la production du langage ;
- **La dysphasie mixte**, combinant déficit au niveau de la compréhension et de l'expression orale.

II-4-3-Les troubles associés à la dysphasie :

Le langage a un impact majeur sur tout le développement de l'enfant. Il est donc normal qu'un enfant dont le langage est gravement perturbé puisse présenter d'autres difficultés dans son développement. Par exemple, l'enfant a du mal à se repérer dans le temps, à s'organiser, à planifier ses activités. La dysphasie gêne ses apprentissages scolaires, le met en situation d'échec..., ce qui peut diminuer sa confiance en lui, voire entraîner des troubles du comportement. L'enfant apprend bien ses leçons mais les oublie très rapidement. L'enfant est maladroit, un peu lent; il écrit mal... Tout va bien sauf son langage... ou presque Souvent, la dysphasie s'accompagne de difficultés dans d'autres domaines que le langage : Difficultés d'orientation et d'organisation dans le temps et dans l'espace Difficultés d'attention et de concentration, hyperactivité, troubles du comportement Difficultés de mémorisation Difficultés motrices.

II-4-4-Les causes de la dysphasie :

La dysphasie est un trouble dont l'origine est encore incertaine. Ses causes seraient multiples. Toutefois, à l'heure actuelle, deux hypothèses dominant sur son origine:

- une cause génétique (rôle de certains gènes),
 - une cause neurobiologique (particularités dans le fonctionnement cérébral chez ces enfants).
- La dysphasie n'a cependant rien à voir avec l'intelligence!

II-4-5-Les conséquences de la dysphasie :

La dysphasie est un trouble qui a des conséquences sur plusieurs plans :

Au niveau de l'enfant :

Il va falloir qu'en dépit de son handicap de langage l'enfant dysphasique parvienne à se construire. Il doit constamment faire des efforts pour communiquer, se faire comprendre et comprendre les autres. Il ressent beaucoup de frustration, voire même de colère face à ses échecs de communication. Il se sent impuissant, incompris. Ces sentiments peuvent se traduire par une certaine agressivité, d'où une aggravation des difficultés dans ses relations Avec ses pairs, par exemple. À l'inverse, ses difficultés peuvent au contraire s'exprimer par des attitudes de retrait, d'isolement, dans une grande tristesse. En effet, les enfants dysphasiques, très conscients de leurs troubles, font beaucoup d'efforts pour les compenser, mais restent malgré tout très en difficulté. Il faut leur offrir un environnement compréhensif et qui les soutienne pour éviter qu'ils développent une mauvaise estime d'eux-mêmes, et qui valorise leurs réussites dans les autres domaines que ceux du langage.

Au niveau des parents et de la fratrie :

Vivre avec un enfant dysphasique nécessite des aménagements des comportements familiaux pour pouvoir communiquer de manière efficace avec l'enfant. En effet, les difficultés à transmettre et recevoir les messages, provoquent des tensions en raison des incompréhensions mutuelles, des ruptures de communication et des malentendus. Il faut donc faire un effort pour trouver des outils de communication plus efficaces que le seul outil verbal.

Les parents ressentent souvent une grande frustration, voire même une grande déception face à cet enfant différent, avec qui les échanges ne procurent pas autant de plaisir qu'avec les autres enfants. En outre, ils ressentent parfois de la culpabilité d'avoir un enfant en si grande difficulté. Il est également difficile pour les parents de faire face aux questionnements de l'entourage sur ce trouble, et des manifestations de doute sur les capacités intellectuelles de leur enfant. Ils sont inquiets pour son avenir et à l'idée que sa scolarisation sera peut-être impossible. Sans compter tout le temps qu'ils doivent passer à l'accompagner à ses diverses rééducations et autres soins, et à rechercher des bons professionnels, des bons soutiens, des bonnes informations.

Au niveau scolaire :

Les difficultés scolaires sont précoces car il est difficile d'apprendre quand on parle peu ou mal, et encore plus quand on a des difficultés à comprendre le langage. Il va donc falloir beaucoup d'adaptations pédagogiques et éducatives pour que l'enfant ne se sente pas totalement perdu et qu'il bénéficie des apports de l'enseignant et des autres enfants.

Au niveau social :

Le développement des compétences sociales de l'enfant dysphasique est entravé par ses difficultés de communication verbale. Il faut donc favoriser les activités non verbales pour lui permettre d'être en relation avec un groupe d'enfants de son âge, pour qu'il soit valorisé dans ces activités. Il est également important d'informer l'entourage des difficultés de l'enfant pour que les moyens de communication soient adaptés et que l'enfant ne soit pas rejeté.

Il faut être conscient que les enfants qui parlent peu reçoivent en retour moins de réponses et qu'en conséquence ils vont se trouver sous exposés aux modèles linguistiques. En effet, l'enfant qui n'a pas de trouble du langage prend rapidement l'initiative de la communication et se trouve ainsi souvent en relation verbale avec les autres.

II-4-5- Qui est touché par la dysphasie ?

La dysphasie touche des enfants sans histoire médicale particulière (pas de lésion cérébrale durant l'enfance), sans déficit intellectuel (pas de retard mental), ni sensoriel (pas de surdité), ni éducatif, ni affectif (pas de carence éducative et affective). La dysphasie touche trois fois plus les garçons que les filles.

II-5- Le rôle de l'enseignant :

Le rôle de l'enseignant est déterminant et primordial pour la réussite du parcours scolaire de l'enfant dysphasique. Dans son travail, il est important qu'il puisse compter sur l'aide et le soutien des différentes personnes intervenant auprès de l'enfant dysphasique. En outre, sur base des spécificités du trouble, il doit mettre en place les stratégies, aménagements et adaptations nécessaires au bon déroulement de la scolarité de l'enfant. C'est ainsi que la différenciation et la remédiation devront être les maîtres mots de sa pratique au quotidien et que sa pédagogie et sa didactique devront s'adapter au mieux au profil singulier de l'enfant dysphasique.

II-6- Le rôle de l'orthophoniste :

Dès lors qu'un parent s'inquiète du développement langagier de son enfant, il convient de consulter un spécialiste du langage : l'orthophoniste.

En premier lieu, **l'orthophoniste va effectuer un bilan de langage** ; ce bilan ne vous engage pas, il est consultatif. Il permet à l'orthophoniste de donner un avis sur la communication de votre enfant, sur un plan quantitatif et qualitatif. Le diagnostic établi pourra vous rassurer par rapport à vos interrogations ou confirmer la nécessité d'une prise en charge orthophonique. Contrairement à une idée très répandue, un bilan peut s'effectuer avant l'âge de quatre ans. Chez le très jeune enfant (avant trois ans), l'orthophoniste a un rôle de prévention et son intervention prend la forme d'une éducation précoce et guidance parentale: conseils pratiques et entretiens avec l'enfant et ses parents ou sa famille d'accueil

CONCLUSION :

Le langage restera le moyen très efficace pour tous les enfants .Donc, Il faut améliorer le langage des dysphasiques à fin d'obtenir des individués communicatifs dans la société.

Partie Pratique

«Ce qu'on n'a jamais mis en question n'a point été prouvé.»

Denis Diderot

Chapitre I : Présentation du corpus

Introduction

Dans ce chapitre nous allons présenter l'établissement et l'élève dysphasique, ensuite nous aborderons les particularités liées au choix du lieu de l'enquête, le public sur lequel nous avons travaillé. Et nous étudierons le niveau du langage oral et de la communication chez l'enfant dysphasique qui est un élève du primaire. D'ailleurs nous proposerons des questions aux enseignants du français au cycle primaire sur les activités et les moyens qu'ils utilisent pendant leur enseignement à l'école.

Nous essayerons d'aider les dysphasiques d'être des individus communicatifs, nous proposerons des supports audio visuels puis nous observerons les problèmes qui seront au niveau du langage oral et de la communication.

I-Protocole de l'enquête :

Notre enquête est réalisé au l'école primaire « Amara Boudjamaa » de Khenchela dans la classe de Mme «Khamza Bakhouché» niveau 5ème année primaire. Le nombre d'élèves est de 31 élèves ; 12 garçons, et 19 filles.

I -1- La situation de l'établissement :

I-1-1- Présentation de l'école et de la classe :

L'école primaire « Amara Bou djamaa » est situé à la wilaya de Khenchela, Commune de Khenchela notre école se compose de 12 classes d'élèves.

Le niveau des élèves est homogène, avec seulement deux ou trois qui sont fort parce qu'ils travaillent avec leur parents les exercices à la maison. Ils font plus d'efforts que les autres, et ils ont de l'aide à la maison surtout s'il y'a enseignant de français (père, mère, frère).

I-1-2-Le choix de l'école :

Il n'était pas facile pour nous de choisir le lieu de notre enquête, Car c'était difficile de trouver un élève vraiment dysphasique.

Deux séances de présence dans cette école, nous avons rassemblé un maximum d'informations susceptibles de nous aider dans notre travail, pour ce faire nous avons d'abord:

- Assisté à une séance de comptine de cinquième année primaire.
- Observé les comportements de l'apprenant face aux supports proposés par l'enseignante.

I-2-Présentation de l'élève dysphasique:

Hachem :

Hachem a 10 ans. Il est porteur d'un «*trouble structurel, primaire et durable de l'apprentissage et du développement du langage oral* ». Ses difficultés portent sur les sons de la langue : il peine à les programmer et à les prononcer. Ses compétences en compréhension progressent, mais il est atteint d'un retard de parole et de langage.

Hachem souffre d'une mémoire auditivo -verbale déficiente non pathologique. Pour ce qui est de la lecture, Donc, il a des difficultés dans le langage oral.

I-2-1-Le choix du public:

Nous avons travaillé sur l'apprentissage de français par un enfant de cinquième année primaire pour trois raisons principales:

L'âge du public; l'enfant de 8 à 11 ans est un esprit curieux et éveillé. Il peut développer différentes formes de raisonnement et différents modes d'expression. Il nous a donc semblé intéressant de travailler avec ces enfants.

La deuxième raison qui nous a fait choisir un jeune public est le fait qu'il est en troisième année d'apprentissage du FLE et il a un peu un bagage linguistique.

En effet, la multiplication des supports d'apprentissage est fondamentale pour la compréhension et la mémorisation. Il nous semble que, spontanément, le langage oral est intéressant pour la communication.

Chapitre II : Analyse du corpus et du questionnaire.

Introduction :

Dans ce chapitre .D'abord, nous proposerons des questions au enseignants du français au cycle primaire, pour connaitre comment ils s'adaptent dans les écoles. Puis, nous flairerons une étude sur le langage et la communication des dysphasiques.et une analyse du corpus et du questionnaire proposés aux enseignants du cycle primaire.

II-1-La démarche à suivre :

La démarche à suivre pour mieux connaitre si les supports audio-visuels peuvent être des moyens efficaces pour améliorer le langage oral chez les dysphasiques, nous choisirons un élève dysphasique. Puis, nous passerons des supports audio-visuels près de lui de différents types (des images, des chansons, les jeux de sons, les jeux alphabétiques), nous les demanderons d'associer l'objet de ces supports audio visuels, et nous remarquerons les changements trouvés pendant le test et les problèmes qu'ils resteront.

II-2-Questionnaire : approche quantitative

Pour appuyer et réaffirmer l'objectif de notre recherche, nous sommes allés donc auprès de M. l'inspecteur de la circonscription de Chechar lui demandait lors d'une demi-journée de formation en cours d'emploi l'autorisation de distribuer ce questionnaire à 20 enseignants. Nous avons expliqué la nature et les objectifs de la recherche que nous menons. Nous avons vérifié que les questions ont été bien comprises. Nous avons accordé le temps nécessaire aux personnes questionnées pour qu'elles puissent répondre de manière précise à nos questions et nous fournir tous les renseignements et les données susceptibles d'enrichir davantage notre travail.

Dans ce questionnaire figure 12 questions fermées, sont soit de type binaire (oui/non), soit des questions à choix multiples.

Nous avons proposé aux enseignants de choisir une réponse parmi les propositions déjà formulées à l'avance avec la mention «vous pouvez cocher plusieurs cases » Pour certaines questions où d'autres choix sont possibles.

II-3-1-Analyse du corpus :

Nous remarquerons les problèmes qui seront au niveau du langage oral et de la communication chez l'apprenant Hachem. Nous constaterons qu'il est facile aux dysphasiques d'associer un objet que se rapproche de réalité, et de répondre facilement, l'apprenant dysphasique prend un long temps pour associer l'objet demandé par l'enseignant. Il comprend la consigne mais il n'est pas capable de répondre. Il a une difficulté de nommer l'objet d'une image présentée, une difficulté de mémoriser, un manque d'appétence pour le langage verbal. L'apprenant dysphasique est incapable d'exprimer verbalement des demandes précises. Il a une difficulté de prononciation et d'articulation, des difficultés auditives et visuelles, une difficulté de l'articulation des mots, et un retard dans le développement lexical.

Les retards apparaissent dans les comportements de la communication non verbale; l'élève dysphasique utilise les gestes, les mimiques, il a une difficulté de demander une information, il a aussi une difficulté de conversation, une difficulté d'exprimer oralement.

II-3-2-Analyse et interprétation des résultats du questionnaire :

Nous présentons les résultats du questionnaire dans des tableaux contenant des pourcentages pour chaque réponse. Ces résultats sont suivis de graphiques et de commentaires. Les réponses nous permettront d'avoir une idée sur les pratiques, les opinions et les attitudes des enseignants par rapport à notre objet de recherche. En d'autres termes, la lecture attentive de leurs réponses nous permettra de confirmer notre hypothèse ou l'infirmer.

1) Avez- vous des dysphasiques qui ne parlent pas dans votre classe ?

- Oui
- Non

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
Oui	16	80%
Non	04	20%



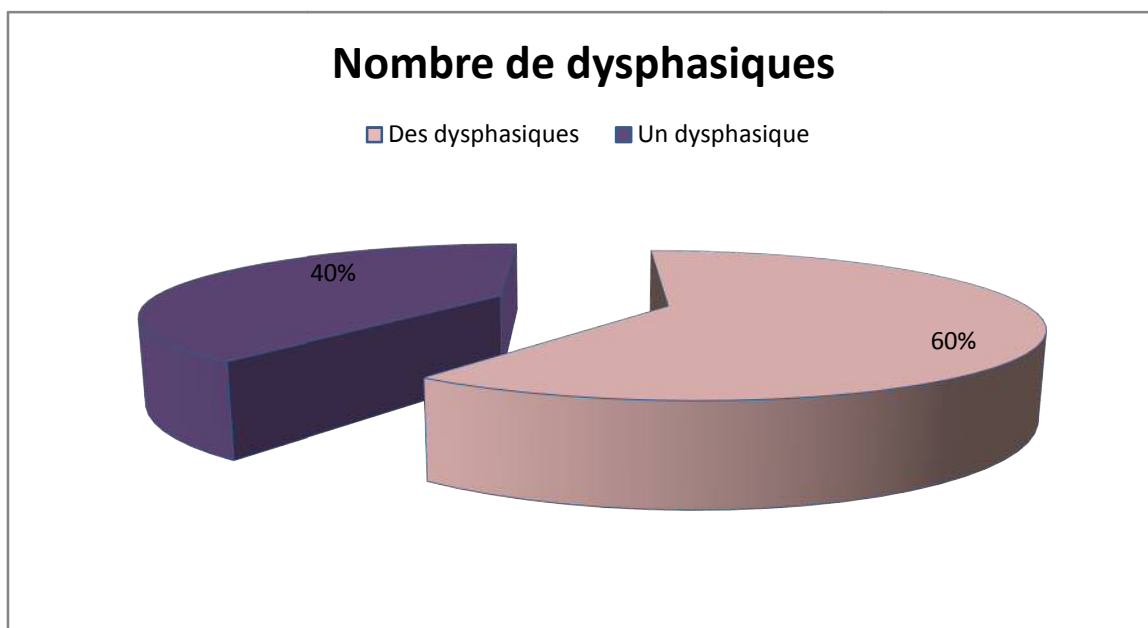
Commentaire :

D'après les résultats, 80% des enseignants qu'on a interrogés ont dans leurs classes des apprenants dysphasiques,

2) Combien de dysphasiques dans votre classe ?

- Un dysphasique.
- Des dysphasiques.

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
Un dysphasique	08	40%
Des dysphasiques	12	60%



Commentaire :

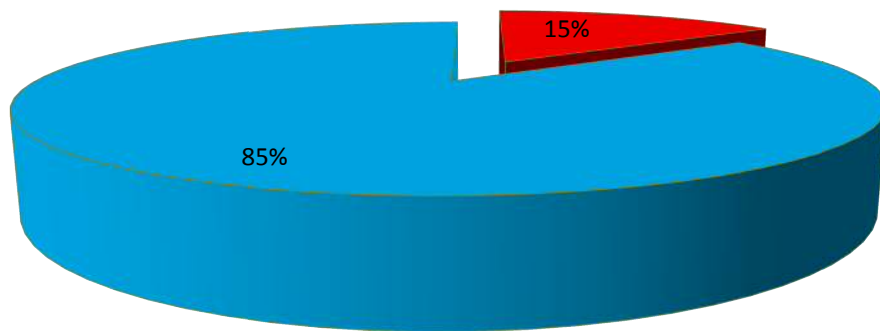
Vu les résultats obtenus, 60% des enseignants ont pas un seul apprenant dysphasique, ils ont des apprenants dysphasiques, nous constatons qu'il existe plusieurs élèves dysphasiques dans les écoles, qui souffrent beaucoup dans leur semblable scolaire, familiale et sociale.

3) Quel est le sexe des dysphasiques ?

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
Féminin	03	15%
Masculin	17	85%

le sexe des dysphasiques?

■ Fiminin ■ Masculin



Commentaire :

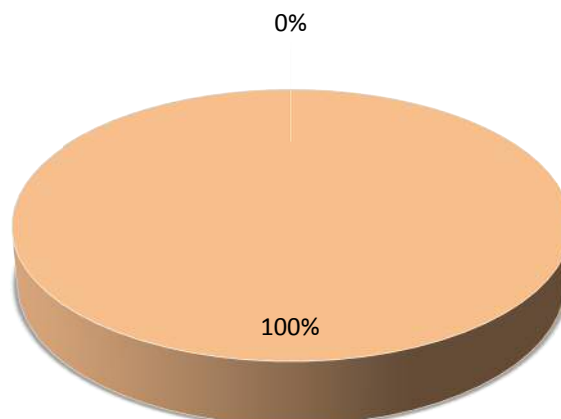
D'après ce graphique, on trouve que 85 % des enseignants ont dans leur classe des garçons dysphasiques, et autre ils ont 03 filles du pourcentage de 15% ; donc la dysphasie elle touche les garçons plus que les filles

4) Faites-vous des séances de remédiation ?

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
Oui	20	100%
Non	00	00%

Faites-vous des séances de remédiation ?

■ Oui ■ Non

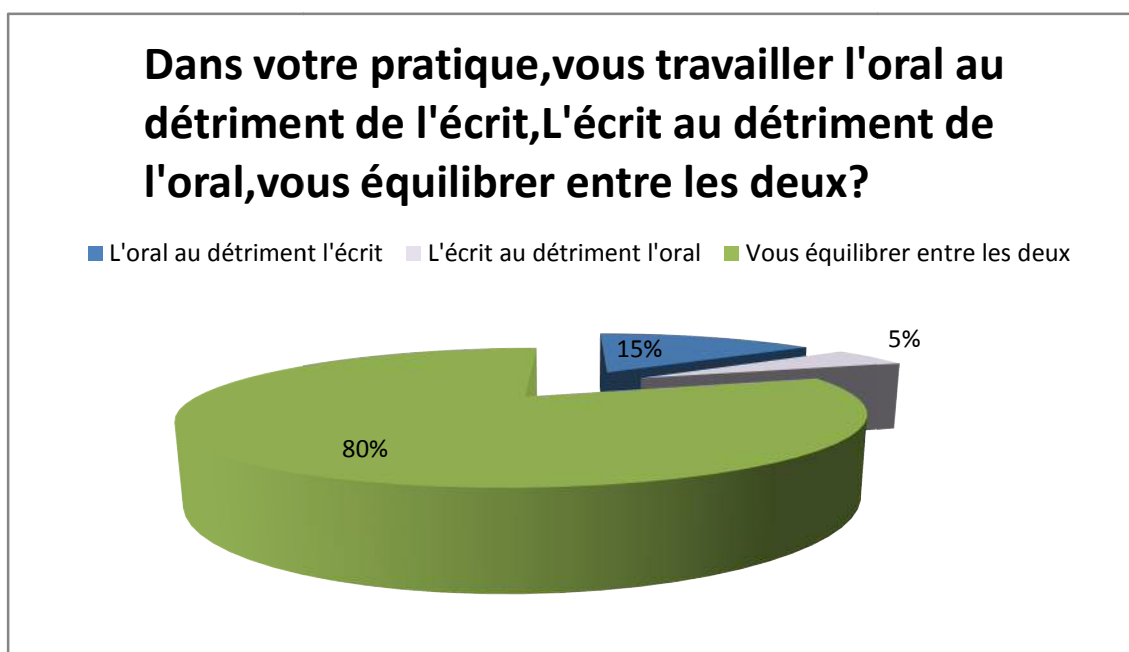


Commentaire :

Les résultats montrent que 100% des enseignants font des séances de remédiation, cette activité est pour pallier les difficultés rencontrées par les élèves et sur tous les dysphasiques.

5) Dans votre pratique, vous travaillez l'oral au détriment de l'écrit, vous travaillez l'écrit au détriment de l'oral ou vous équilibrez entre les deux ?

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
L'oral au détriment l'écrit	03	15%
L'écrit au détriment de l'oral	01	05%
Vous équilibrer entre les deux	16	80%



Commentaire :

Comme on vient de le signaler, l'oral et l'écrit sont deux volets indispensables pour l'apprentissage d'une langue étrangère, et les réponses obtenues prouvent cela, 80 % des enseignants travaillent les deux compétences au même temps.

6) Quels exercices exploitez vous en classe ceux de :

- Manuel scolaire.
- Manuel parascolaire.
- Les deux à la fois.

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
Manuel scolaire	03	15%
Manuel parascolaire	01	05%
Les deux à la fois	16	80%



Commentaire :

D'après Les résultats, 15% des enseignants exploitent les exercices du manuel scolaire, et 05% exploitent les exercices du manuel parascolaire ; et 80% exploitent les deux à la fois, donc on trouve que la plupart des enseignants travaillent avec leurs élèves.

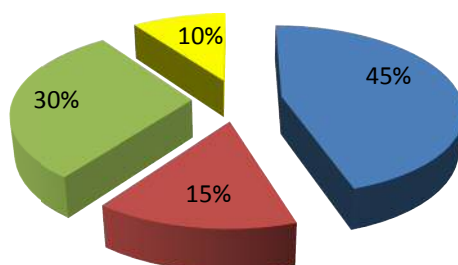
07) Quelles sont les techniques que vous utilisez pour aider les élèves dysphasiques à communiquer ?

- Faire répéter à haute voix en groupe et puis individuellement.
- Faire discuter en groupe.
- Encourager les élèves à faire des dialogues.
- Encourager les élèves à créer de propres phrases.

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
Faire répéter à haute voix en groupe puis individuellement	09	45%
Faire discuter en groupe	03	15%
Encourager les élèves à faire des dialogues	06	30%
Encourager les élèves à créer de propres phrases	02	10%

Les techniques utiliser pour aider les dysphasiques à communiquer

- Faire répéter à haute voix en groupe puis individuellement
- Faire discuter en groupe
- Encourager les élèves à faire des dialogues
- Encourager les élèves à créer de propres phrases



Commentaire :

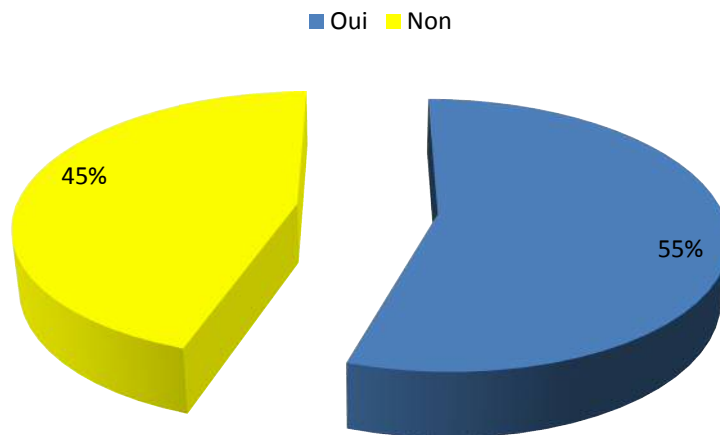
D'après ce graphique, on trouve que les techniques que la plupart des enseignants utilisent dans la classe pour améliorer le langage oral et la communication des apprenants dysphasiques c'est faire répéter à haute voix en groupe puis individuellement avec 45% et 30% des enseignants qui encouragent les élèves à faire des dialogues ; on trouve que les enseignants concentrent beaucoup plus sur l'oral.

08) Dans votre pratique vous utilisez les supports audio-visuels ?

- Oui
- Non

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
Oui	11	55%
Non	09	45%

L'utilisation des supports audio-visuels



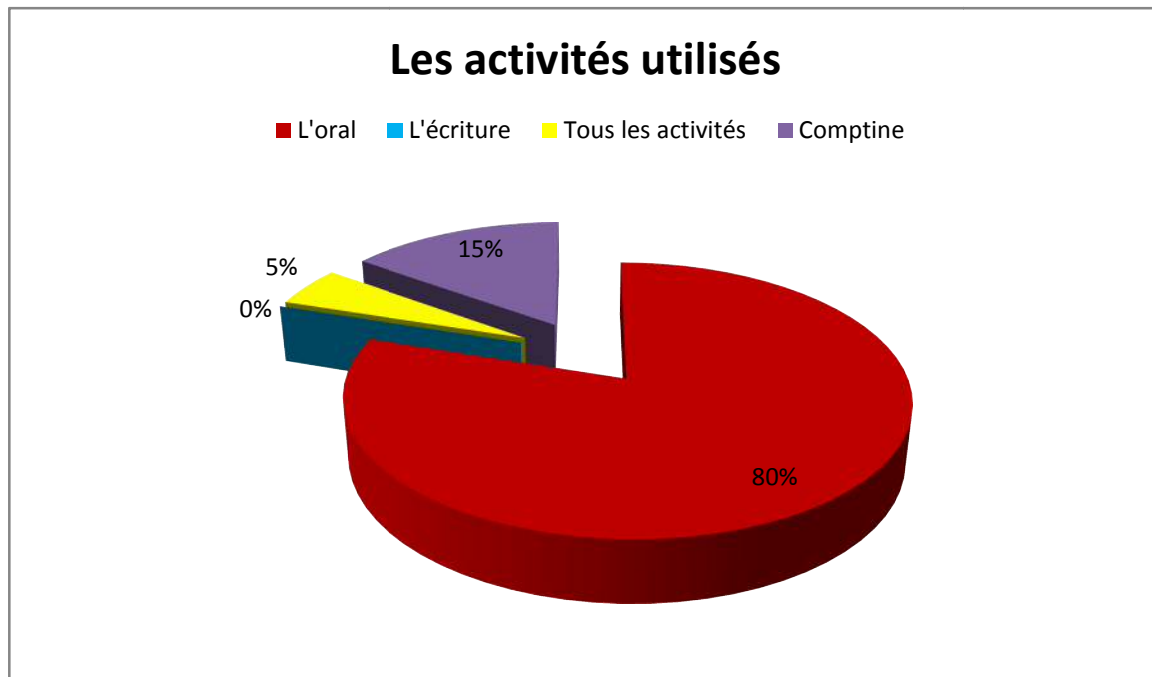
Commentaire :

D'après les résultats ,55% des enseignants utilisent les supports audio-visuels lors de l'enseignement 45% des enseignants utilisent pas ces moyens.

09) Dans quelles activités, les utilisez-vous ?

- Touts les activités
- Comptines
- Ecriture
- L'oral

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
Toutes les activités	01	05%
L'écriture	00	00%
L'oral	16	80%
Comptine	03	15%



Commentaire :

Vu l'utilité de leur usage, les enseignants utilisent les supports audio-visuels dans les activités à dominante orale, tel que l'oral et la comptine, alors que son usage est limité pour les autres activités écrites comme la lecture et l'écriture.

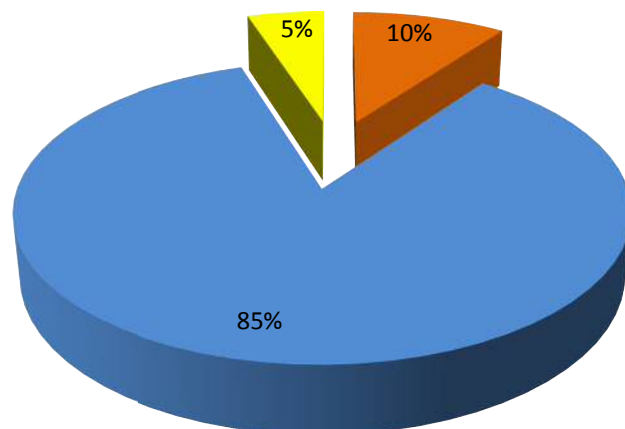
10) Croyez-vous que l'usage des supports audio-visuels est :

- Important
- Très important
- Pas assez important

Réponses	Nombre d'enseignements	Pourcentage
Important	02	10%
Très important	17	85%
Pas assez important	01	05%

L'importance des supports audio-visuels

■ Important ■ Très important. ■ Pas assez important



Commentaire :

Les résultats montrent que 85% des enseignants disent que l'usage des supports audio-visuels est très important.

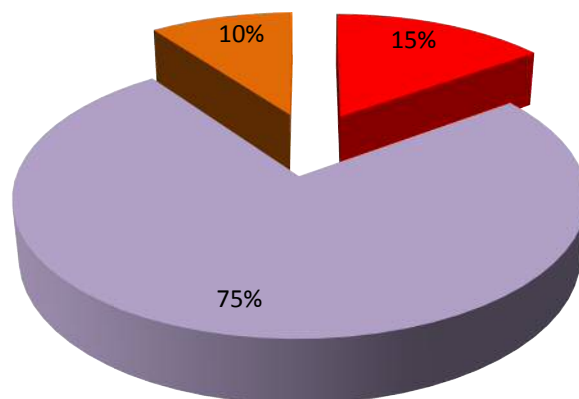
11) D'après vous, le plus difficile pour les dysphasiques est :

- La signification d'un mot
- Sa prononciation
- Son orthographe

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
La signification d'un mot	03	15%
Sa prononciation	15	75%
Son orthographe	02	10%

Le plus difficile pour les dysphasiques

■ La signification d'un mot ■ Sa prononciation ■ Son orthographe



Commentaire :

Les résultats obtenus montrent que le plus difficile pour l'élève c'est la prononciation.

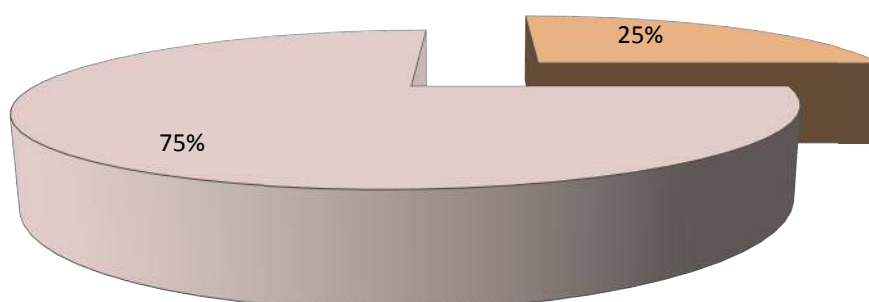
12) Est-ce que ces moyens améliorent le langage et la communication chez les dysphasiques ?

- Oui
- Non

Réponses	Nombre d'enseignants	Pourcentage
Oui	05	25%
Non	15	75%

Les supports audio-visuel améliorent le langage et la communication chez les dysphasiques?

■ Oui ■ Non



Commentaire :

D'après ce graphique, 75% des enseignants pensent que les supports audio-visuels ne sont pas des moyens très efficaces pour améliorer le langage oral et la communication des apprenants dysphasiques.

Conclusion

Le trouble dysphasique apparaisse au niveau de la parole, et de l'articulation, et qu'il influence sur les comportements de la communication verbale. Donc, Il est important d'améliorer l'acquisition du langage par des moyens très efficaces pour obtenir des individus communicatifs. A partir de notre pratique, et à l'appui des résultats obtenus, et les réponses des enseignant, disons que notre hypothèse n'été pas affirmer.

Cette pratique nous a permis de connaitre la réalité du trouble dysphasique, et la nécessité de trouver les moyens efficaces pour aider les apprenants dysphasiques pour seront des communicatifs. Nous avons constaté que les enseignants interrogés concentrent surtout sur l'oral et font les exercices et utilisent les supports audio-visuels, Mais ce trouble est un grand problème et qu'il est difficile le traité avec les supports audio-visuels seulement. Dons il faut trouver autres moyens efficaces pour l'amélioration du langage oral et de la communication.

L'utilisation des supports audio-visuels affirme que le trouble du langage oral est difficile à traiter, les apprenants dysphasiques se caractérisent identiquement par une communication verbale mais avec une compréhension et une expression inférieure, qui touchent plus profondément la parole et leur la personnalité.

Le langage oral chez l'enfant dysphasique
-Cas d'élève en 5^{ème} AP-

Résumé :

Le langage oral est un moyen qui permet à chacun de nous de communiquer et d'interagir dans son semblable. Le trouble dysphasique va toucher le développement du langage oral. L'enfant dysphasique dès son plus jeune âge va se trouver en difficultés dans sa communication verbale avec son entourage. Il est donc important de proposer le plutôt possible des moyens très efficaces pour améliorer le langage oral des enfants dysphasiques, pour être des individus communicatifs comme tous les enfants du monde.

Mots clés :

Le langage oral- trouble dysphasique- Communication verbale -L'enfant dysphasique

الملخص:

اللغة عن طريق الفم هي الطريقة التي تسمح لكل واحد منا بالتواصل و التفاعل مع الآخر, لأن الاضطراب في الكلام يؤثر على تطور اللغة عن طريق الفم. الطفل الذي يعاني خلل في النطق في سن مبكرة يجد صعوبة في التواصل اللفظي مع محيطه, و من المهم تقديم السبل الممكنة و الفعالة لتحسين اللغة عن طريق الفم للأطفال الذين لهم خلل في النطق في أقرب وقت ليكونوا قادرين على التواصل مثل كل الأطفال.

الكلمات المفتاحية:

اللغة عن طريق الفم-خلل في الكلام-التواصل اللفظي-

Abstract:

Oral language is a way that allows each of us to communicate and interact in one's own. Dysphasic disorder will affect the development of oral language. The child dysphasic from an early age will find himself in difficulties in his verbal communication with his entourage. It is therefore important to propose, as soon as possible, very effective means to improve the oral language of dysphasic children, to be communicative individuals like all the children of the world.

Keywords:

The oral language- dysphasic disorder- Verbal communication- the dysphasic child.

Bibliographie

Bibliographie :

Articles :

- 1) Les difficultés d'apprentissage procédural chez les enfants dysphasiques
L. DESMOTTES, T. MEULEMANS, C. MAILLART université de Liège. adresse : unité de Logopédie clinique, rue de l'aunaie, 30, Bâtiment B.38, 4000 Liège, Belgique. Email : lise.desmottes@ulg.ac.be
- 2) N° 54, *Oral, écrit*, 2011-1
APPRENDRE À LIRE POUR APPRENDRE À PARLER À L'ENFANT DYSPHASIQUE. Monique Touzin. Centre Hospitalier Universitaire de Bicêtre.
- 3) La dysphasie : trouble spécifique du langage et de la communication .Association québécoise des Neuropsychologues.
- 4) Troubles du langage chez l'enfant .Mary Kristen clark, Ms.The université of North Carolina et Greensbora. Alan G .Kamhi Ph, D.
- 5) Symptômes de la dysphasie, un trouble du langage lié à la mémoire immédiate publié le 26/12/2012 par adminludo.
- 6) Les troubles du langage et de la communication chez l'enfant
Laurent danon –Boileau .Année 2004 P.128, collection : que sais-je ? Éditeur : Preses universitaires de France.
- 7) Dysphasie : qu'est ce que la dysphasie ? Publié le 10 mars 2011-mis à jour le 02 Novembre 2015.
- 8) Dysphasie et retard dans l'acquisition du Français. 05 février 2013.
- 9) Difficultés de langage : mon enfant est-il dysphasique ? le 14 septembre 2015 dans retard de langage.

Dictionnaires:

Le dictionnaire français LA ROUSSE 2006.
Le dictionnaire linguistique.

Guide :

Mon enfant est dysphasique ? Guide à destination des parents : Des réponses à vous questions préface.
Le guide de l'orthophonie écrit par les experts Ooreka.

Livre :

100 idées pour venir en aide aux enfants dysphasiques. Par Monique Touzin et Marie Noëlle Leroux.

Mémoire :

- 1) Bechouat Nadia : Les troubles du langage oral et de la communication chez Les enfants trisomiques 2012-2013.
- 2) Mebrouki Souad : Les difficultés de la communication verbale en langue étrangère en classe de première année secondaire 2012- 2013.
- 3) Anaïs Berquand : L'enfant dysphasique et les conditions de sa réussite à l'école. I.U.F.M.de l'araine- Master métier de l'éducation et de la formation.2012.

Sitographie :

<http://www.soutien-scolaire-specialise-quimper.fr>

[Www .dysphasie.Org](http://www.dysphasie.org)

[http://www.anae-revue.com.](http://www.anae-revue.com)

[www-anae-revue.over-blog .com.](http://www.anae-revue.over-blog.com)

Annexes

Table des matières

Titre	Page
Introduction générale.....	09
la partie théorique	
Chapitre I: Eléments de définition	
Introduction.....	13
I-1 Définition du trouble du langage	14
I-2 Définition de la dysphasie	14
I-3 Définition du langage	14
I-4 Définition de la communication	16
I-5 Définition de l'orthophonie.....	16
Chapitre II : Un développement et une définition spécifique à la dysphasie	
Introduction.....	18
II-1- L'acquisition du langage.....	19
II-2- les signes d'un retard de langage chez l'enfant.....	19
II-3-la dysphasie trouble sévère du langage.....	19
II-3-1-les caractéristiques de la dysphasie.....	20
II-3-2- Classification des différents types de dysphasie.....	20
II-3-3-Les troubles associés à la dysphasie.....	20
II-3-4-Les causes de la dysphasie.....	20
II-3-5-Les conséquences de la dysphasie	21
II-3-6-Qui est touché par la dysphasie ?	22
II-4-Le rôle de l'enseignant	22
II-4-Le rôle de l'orthophoniste.....	22
Conclusion.....	23

La Partie pratique	
Chapitre I: Présentation de corpus	
Introduction.....	26
I-1-Présentation du corpus	27
I-1-1 Présentation de l'école et de la classe.....	27
I-1-2 Présentation de l'élève dysphasique.....	27
Chapitre II : Analyse du corpus et du questionnaire	
Introduction	30
II -1-Le questionnaire	30
II -2-Analyse du corpus et du questionnaire	31
II -3- Conclusion.....	44
II -4 Annexe	
II-5- Bibliographie	
II-6- Résumé	

