

Dyslexie

La dyslexie qui est un trouble important et durable du langage écrit (lecture et écriture) qui se caractérise par des confusions de sons (en lecture) et de lettres (à l'écrit : M/W, b/d, etc). L'enfant est cependant normalement intelligent et ne souffre d'aucun déficit auditif ou visuel.

La dyslexie entre dans le cadre global des « troubles spécifiques du développement » observés chez l'enfant.

Il importe en effet, avant de parler de dyslexie, d'éliminer les difficultés de lecture dues à :

- un déficit auditif (hypoacousie : le langage oral est perturbé dans son ensemble avec confusion de phonèmes et non pas seulement à la lecture),
- un trouble de la vue (amblyopie),
- un trouble de l'élocution,
- un déficit intellectuel (les résultats scolaires sont bons dans les autres domaines),
- un désintérêt global d'origine affective,
- le bilinguisme...

La dyslexie est une maladie qui rend l'enfant incapable malgré son expérience de la classe traditionnelle d'acquérir les techniques du langage qui lui permettraient d'apprendre à lire, à écrire, à s'exprimer oralement.

C'est au début de la 2^{ème} année scolaire (CE1) que le dépistage est le plus sûr car tout enfant, à ses débuts en lecture, peut présenter les symptômes apparents de la dyslexie et faire des inversions. Ces difficultés normales ne deviennent pathologiques que lorsqu'elles persistent au-delà de la première année.

La dyslexie est un trouble du langage et de l'écriture persistant au-delà de l'âge normal d'apprentissage de la parole.

L'enfant confond à la lecture certaines lettres de formes voisines ou proches phonétiquement : m, n, et u, p, b, d, q, etc.

La lecture est hachée, hésitante, incompréhensible. L'enfant ne réussit pas à transformer les symboles écrits en phonèmes. Des antécédents familiaux sont fréquents.

Le dépistage de la dyslexie doit être précoce (4 ou 5 ans).

Une dysorthographe succède souvent à la dyslexie.

Causes et facteurs de risque

Les théories explicatives de la dyslexie sont nombreuses, faisant intervenir un défaut de latéralité, des troubles psychoaffectifs et surtout un défaut de vigilance, d'attention.

D'autres causes sont discutées dans l'échec de l'acquisition du langage écrit:

- Un trouble mineur lésionnel du fonctionnement cérébral,
- Un environnement socio-culturel et économique défavorable,
- Des méthodes d'apprentissage de la lecture inadaptées,
- Des rythmes de progressions des acquisitions non respectés,
- Une mauvaise formation pédagogique des maîtres,
- Des classes surchargées, etc.

Traitement

Les principes de rééducation sont nombreux, élaborés avec la collaboration des parents. Ils utilisent des stimuli de voix humaine ou de musique enregistrés sur bande magnétique, des stimulations de coordination des rôles respectifs de chaque hémisphère en donnant la même information aux deux oreilles avec des filtres différents, des stimulations grapho-auditives.

La méthode Borel-Maisonnny vise à établir une relation gestuelle entre le schéma écrit et le phonème correspondant.

La méthode Chassigny consiste à laisser l'enfant s'exprimer par écrit, et à l'arrêter à chaque erreur pour lui dicter sur un mode rythmique une succession de mots apparentés au mot erroné.

La rééducation orthophonique s'impose.

La psychothérapie est souvent utile.

Dysorthographe

Ce terme désigne les erreurs orthographiques qui font suite à la dyslexie.

Elle se manifeste non par l'ignorance d'une règle grammaticale mais par la difficulté ou l'impossibilité de considérer la phrase comme un ensemble organisé. Ainsi, on peut distinguer chez l'enfant dysorthographique :

- Les difficultés auditives (alors que l'audition est normale) : confusions de sons, difficulté à analyser les données auditives,
- Les difficultés dans l'organisation de l'espace, du temps, et de la phrase elle-même (il ne distingue pas les fonctions différentes des mots dans la phrase). On retrouve les erreurs spécifiques de la dyslexie,
- Confusion de lettres ou de syllabes,
- Inversions,
- Mauvais découpage des mots,
- Méconnaissance du vocabulaire,
- Méconnaissance de la grammaire.

La dysorthographe constitue **le handicap le plus lourd à long terme**. Le redoublement scolaire est très fréquent.

Nécessité d'une rééducation personnalisée entreprise avec l'aide des parents et des médecins praticiens, qui devraient pouvoir reconnaître une dyslexie dès la maternelle et orienter l'enfant vers un orthophoniste ou une classe spécialisée.

La rééducation orthophonique permet habituellement à l'enfant dyslexique de pouvoir lire normalement mais elle ne parvient souvent qu'à une correction incomplète des difficultés en orthographe.

Dysphasie

La dysphasie est un trouble important et durable de l'apprentissage et du développement du langage oral, qui peut toucher l'expression mais aussi la compréhension.

La dysphasie peut être plus ou moins sévère et se présenter sous des formes diverses : paroles indistinctes (des sons sont utilisés pour d'autres), troubles de la syntaxe (« tout vert il est le arbre » pour dire « L'arbre est tout vert »), expressions par mots isolés, discours plus ou moins construit, manque du mot (l'enfant cherche ses mots), utilisation de mots « fourre-tout » (« truc » utilisé pour tous les noms), compréhension partielle du langage oral...

La dysphasie peut résulter de lésion neurologique (accident vasculaire cérébral, tumeur du cerveau...) acquise après l'apprentissage du langage.