

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche scientifique



Université Abderrahmane Mira – Bejaia

Faculté des Lettres et des Langues
Département de langue et de littérature françaises

Mémoire de master
Option : sciences du langage

Thème

**Etude psycholinguistique des difficultés langagières chez les enfants
trisomiques de Bejaia**
Cas du centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden

Réalisé par :

M^{lle} BELKHEDRA Amel

M^{lle} BENBEKKA Melkhir

Devant le jury composé de :

M^{me} BOUNOUNI Ouidad présidente

M^{me} SADOUDI Oumelaz Examinatrice

M SEGHIR Atmane Directeur de recherche

Année universitaire : 2023-2024

Remerciements

Tout d'abord, nous remercions Dieu le tout puissant qui nous a donné la force et le pouvoir pour réaliser ce travail.

Nous tenons à remercier notre directeur de recherche Dr Atmane Seghir d'avoir accepté de nous encadrer et de nous orienter tout au long de cette année universitaire, et les membres du jury, qui ont accepté d'évaluer notre travail de recherche.

Nous remercions infiniment l'ensemble du personnel du centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden (Bejaia) pour leurs accompagnements durant la période de notre enquête et un grand respect pour leur travail exceptionnel auprès des handicapés mentaux si spéciaux, un merci particulier pour l'orthophoniste Lahouazi Khalissa, chef de service, l'éducatrice Taoues et à tous les enfants trisomiques qui ont participé dans notre recherche.

Dédicace

Je dédie ce modeste travail que j'ai accompli avec tant de passion à toutes les personnes qui m'ont soutenu durant cette période.

A mes chers parents source de mon inspiration qui m'ont toujours accompagné durant mon parcours.

A mes sœurs adores Kahina, Sonia, Thiziri et mon frère Mazigh

A mon binôme avec laquelle j'ai partagé ce travail Melkhir je vous souhaite la réussite dans ta vie professionnelle.

Amel

Dédicace

Merci à dieu de m'avoir donné le pouvoir d'achever ce modeste travail.

Je dédie de tout mon cœur ce travail à mes chers parents, aucune dédicace ne serait exprimée ma considération et l'amour éternel pour les sacrifices que vous avez déployés pour mon instruction et mon bien être dans les meilleures conditions.

A mes chères sœurs Katia et Nadjet.

A mes chers frères Massinissa et Ilass.

Avec les plus sincères sentiments, je dédie ce travail à mon mari Lounes.

A mon binôme Amal avec qui j'ai partagé ce modeste travail tout au long de cette année universitaire.

A mon encadreur Monsieur Atmane Seghir, qui nous a guidées, encouragées et inspirées.

Melkhir

Sommaire

Introduction générale..... 1

Chapitre I : Éléments théoriques

3. La psycholinguistique 14

7. Le langage 31

10. La trisomie 21..... 55

Conclusion partielle..... 72

Chapitre II : Terrain d'enquête et analyse du corpus

Introduction 72

1. Terrain de l'enquête..... 72

2. Les outils d'analyse 73

5. Analyse des corpus..... 77

Conclusion partielle..... 120

Conclusion générale 120

Références bibliographiques

Liste des schémas

Liste des figures

Liste des tableaux

Liste des secteurs

Liste des abréviations

Annexe

Résumé

Introduction générale

Présentation du sujet

Un enfant a de multiples façons de penser, de voir et de ressentir les choses. Cela s'applique à tous les enfants normaux, ils ont un pouvoir et la capacité de parler et de faire des échanges avec les autres, ils apprennent l'art de la parole par l'observation et l'écoute de ceux qui l'entourent, beaucoup d'études ont mis en avant le fait que « *le langage apparaîtra ainsi plus comme curiosité fortuite que comme un aboutissement nécessaire* » (JEAN LOUIS. 2000.P11). Cependant, ce n'est pas le cas pour tout le monde, plusieurs personnes souffrent des maladies psychologiques, mentales ou psychiques, ce qui en résulte des difficultés d'expression, anciennement appelées retard du langage. De ce fait, ces difficultés représentant le manque d'une incapacité lorsqu'ils ont du mal à comprendre ce que nous disons, s'expriment moins au moins clairement que la majorité des autres enfants de leur âge.

La trisomie 21 ou syndrome de Down n'est pas une maladie, mais une malformation congénitale, une aberration chromosomique elle résulte donc d'un accident mécanique subi par les chromosomes lors de la division cellulaire « *Les chromosomes sont observés pour la première fois en botanique par Von Nägeli dans la seconde moitié du XIX siècle* » (Adolphe Rondal. 2010. p. 47). Un arrangement chromosomique naturel qui fait toujours partie de la condition humaine, qui existe dans toutes les régions du monde et qui a généralement des conséquences différentes sur le style d'apprentissage, les caractéristiques psychiques ou la santé et la première cause du retard mental. Pour cela, l'Organisation mondiale de la santé 2007 et l'Assemblée générale de l'ONU ont proposé la journée du 21 mars, journée mondiale de la trisomie 21, qui a été choisie pour symboliser la trisomie 21 (chromosomes21). Chaque année, des événements sont organisés dans le monde pour la défense des droits des personnes porteuses de trisomie 21, leur inclusion, leur santé et leur bien-être et pour sensibiliser le public à cette anomalie chromosomique congénitale, première cause de déficit intellectuel d'origine génétique. Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la déficience intellectuelle est « *un arrêt du développement mental ou un développement incomplet, caractérisé par une insuffisance des facultés et du niveau global d'intelligence, notamment au niveau des fonctions cognitives, du langage, de la motricité et des performances sociales* »¹.

Les enfants porteurs de la trisomie 21 souffrent d'un handicap majeur dans leur développement personnel et social. La trisomie 21 est présente dans le corps humain composé de milliards de cellules : chaque cellule possède en général 46 chromosomes qui portent

¹ <http://www.ccah.fr/CAAH/articles/differents-types-de-handicap>(consulté le 05février2024)

plusieurs gènes. La trisomie 21, s'agit d'une anomalie génétique chez l'homme. Une personne dite normale possède 46 chromosomes organisés en 23 paires. Dans la trisomie 21, le chromosome 21 est en trois exemplaires au lieu de deux, portant le nombre total de chromosomes à 47. Selon le ministre de la Solidarité nationale, « *la trisomie 21 touche officiellement 2340 personnes en Algérie* »² cependant, en Europe « *plus de 500 000 personnes en Europe seulement, Chaque année, environ 3 000 à 5 000 enfants naissent avec cette anomalie chromosomique* »³.

En effet, les enfants trisomiques souffrent d'un réel problème se manifestant à travers diverses difficultés langagières au niveau d'articulation ou de la parole, ils trouvent notamment des difficultés de communication et d'acquisition de nouveaux mots, ils ont besoin d'aide thérapeutique, des moyens humains, matériels et pédagogiques pour arriver à satisfaire leur besoins personnels, c'est dur d'avoir un enfant trisomique dans une société qui ne l'accueille pas, alors que ce genre d'enfants nécessitent une attention, un soutien et un suivi médical réguliers en raison de certaines fragilités fréquemment associées à cette anomalie génétique.

1. Motivation du choix de sujet

Le choix de notre sujet de recherche se justifie par des raisons personnelles en plus des raisons scientifiques. Pour cela, notre thématique n'est pas faite au hasard, elle est nourrie par de nombreuses motivations. En tant qu'étudiantes en sciences du langage, nous voulons saisir la chance de présenter les difficultés langagières chez les enfants trisomiques. Notre choix a été motivé par nos connaissances de cette anomalie. Nous voyons que ces difficultés langagières sont toujours présentes dans la ville de Bejaia. Beaucoup d'enfants dans ce cas qui ont subi cette maladie en silence n'arrivent pas à exprimer leurs besoins, bien qu'on s'intéresse à ce domaine de la psycholinguistique qui englobe deux éléments essentiels : la linguistique et la psychologie. Nous sommes motivés de parler de la négligence sociale de ces enfants trisomiques. Notamment, l'absence des parents de la maison, le manque d'interactions avec leurs enfants favorise l'argumentation de ces difficultés langagières. Nous avons constaté qu'il y a peu d'enfants trisomiques n'ayant pas accès à l'éducation et aussi souffrant par le manque de moyens de scolarisation, ils sont souvent isolés par rapport aux autres enfants.

² <https://www.santetropicale.com/santemag/actus.asp?id=8151>(consulté le 29 février 2024)

³ <https://www.un.org/fr/observances/down-syndrome-day>(consulté le 05 février 2024)

Nous souhaitons que les autorités puissent fournir tous les besoins à ces enfants. Ils ont besoin des soutiens nécessaires pour le bien-être le plus important, ce qui concerne l'éducation. Avoir des meilleures conditions pour répondre à leurs besoins et faire un appel aux associations pour sensibiliser les gens pour éviter l'ignorance de ces enfants afin qu'ils ne soient pas vus avec mépris, nous devons les traiter avec le respect. Les enfants trisomiques ont les droits aux soins, à l'éducation, aux loisirs, aussi à la participation aux activités culturelles. Nous espérons que ce modeste travail pourra ajouter de nouvelles informations aux chercheurs de ce domaine.

2. Problématique

Nous nous sommes posées la problématique suivante afin de pouvoir mieux avancer dans notre recherche qui portera sur l'étude psycholinguistique des difficultés langagières chez les enfants trisomiques, selon les recherches qui ont été menées à partir de nos lectures.

1. Quelles sont les difficultés langagières présentes chez les enfants trisomiques du centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden (bejaia) ?

Cette question se décline en ces sous questions :

- 1.1. Comment la trisomie 21 affecte-t-elle l'enfant en termes de langage ?
- 1.2. Quelles stratégies éducatives peuvent être mises en place pour améliorer la capacité de ces enfants dans le contexte de l'apprentissage linguistique ?
- 1.3. Comment les enfants trisomiques expriment-ils leurs besoins et ce qu'ils veulent ?
- 1.4. Est-ce-que les enfants trisomiques ont un comportement langagier identique ?

3. Hypothèses

Afin de répondre aux questions formulées dans notre problématique, nous avons avancé quelques hypothèses que nous allons confirmer ou infirmer à la fin de notre étude. Sur cette base, nous avons retenu les hypothèses suivantes :

- Nous supposons que la trisomie 21 peut influencer le développement du langage chez l'enfant, entraînant des déficits spécifiques liés à la communication verbale et non verbale.

- Nous supposons qu'il y a diverses stratégies pour améliorer le langage chez un enfant trisomique, telles que des méthodes d'enseignement des signes (les formes géométriques), des gestions (les mains, doigt, la bouche) et la collaboration entre l'éducateur, l'orthophoniste et la famille.
- Nous supposons que ces enfants trisomiques peuvent exprimer leurs besoins en utilisant des gestes, des mimiques ; cela produit généralement un langage incompréhensible.
- Nous supposons que les enfants trisomiques n'ont pas un comportement langagier identique, car chaque enfant a son degré d'intelligence, de compréhension ; chacun présenterait ses propres difficultés langagières. La ressemblance de ces difficultés varie en fonction du degré d'atteinte de trisomie 21, ainsi que d'un garçon à une fille.

4. Objectifs de la recherche

Chaque travail de recherche vise à atteindre certains objectifs précis, pour cela notre travail de recherche est principalement consacré à l'étude psycholinguistique des difficultés langagières chez les enfants trisomiques. L'objectif de notre travail est de faire des recherches approfondies afin de venir en aide à ces personnes atteintes de cette anomalie et surtout d'attirer l'attention des parents de ces enfants trisomiques. Plus précisément, notre but essentiel est de décrire les difficultés langagières présentées par ces enfants trisomiques du centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden. Nous cherchons ensuite à découvrir si la prise en charge (orthophoniste, psychologue) est capable d'éliminer ces difficultés. Nous voulons savoir quels sont les facteurs (psychologique, sociologique) qui affectent d'une manière positive aux négatives leur développement langagier. Ainsi, nous voulons savoir s'il existe une différence de performances langagières entre garçons et filles. Nous souhaitons que notre travail puisse aider tous les enfants trisomiques, améliorer les opportunités de leurs intégrations sociales.

5. Corpus et méthodologie

Tout travail scientifique doit faire appel à des méthodes et techniques appropriées. Notamment, dans notre travail de recherche, nous allons élaborer deux questionnaires : l'un destiné aux membres du centre psychopédagogique, qu'ils soient des éducateurs, éducatrices ou spécialistes qui prennent en charge ces enfants, et un autre questionnaire distribué spécialement à l'orthophoniste, pour collecter des informations concernant toutes les

difficultés langagières afin de compléter notre corpus. Nous utilisons deux méthodes importantes : l'approche quantitative pour permettre d'effectuer un traitement statistique d'après les réponses du questionnaire distribué, la seconde est l'approche qualitative, nous autorisons de donner des explications et la possibilité d'interpréter ces réponses. La méthode qui est adoptée dans ce modeste travail est descriptive, analytique et expérimentale, le plus important est l'observation.

6. Plan du travail

Notre travail de recherche se divise en deux grands chapitres. Le premier chapitre sera consacré aux aspects théoriques de l'étude qui englobe deux sections : dans la première section, nous nous intéressons à l'étude du domaine psycholinguistique, également du langage d'une manière profonde. Ensuite, nous tenterons de présenter les difficultés langagières chez les enfants trisomiques face aux difficultés orales, la seconde partie sera consacrée à la trisomie 21. Dans le deuxième chapitre, nous allons nous intéresser à la pratique qui sera divisé en trois grands titres : le premier titre consistera en la présentation du corpus, le deuxième titre nous parlera de la méthodologie d'analyse de corpus, on terminera par le dernier titre d'analyse de notre corpus. En effet, nous avons un questionnaire destiné aux membres du centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden à Bejaia (orthophoniste, psychologue, pédagogue, éducatrices) qui porte essentiellement sur l'analyse des données recueillies par ce questionnaire. Aussi, nous avons distribué un questionnaire à l'orthophoniste, consacré à l'analyse et à l'interprétation des réponses, dans lequel nous allons apporter beaucoup d'informations et tenter de dégager les principales difficultés langagières rencontrées chez un enfant trisomique. Enfin, une conclusion générale par laquelle nous allons réunir les résultats de notre modeste travail de recherche.

Chapitre I

Éléments théoriques

Etant donné que notre sujet porte sur les difficultés langagières chez les enfants trisomiques, ce chapitre est consacré à exposer les différents concepts théoriques importants de notre travail de recherche. Nous traiterons trois grands titres qui sont : la psycholinguistique, le langage et la trisomie 21. Nous allons en premier temps parler de la psycholinguistique ; sa naissance, sa définition et ses concepts. Ensuite nous passerons au langage. Enfin, nous présentons la trisomie 21. Nous Essayons mettre en place tous ce qui est en relation avec notre travail de recherche.

1. La psychologie

1.1. La naissance et l'histoire de la psychologie

Le véritable début de la psychologie en tant que discipline scientifique distincte a émergé au 19^e siècle, « *la naissance et le développement de la psychologie scientifique datent du XIX^e siècle* » (G. MISSOUM, R. THOMAS. 1998. p. 1). Wilhelm Wundt, considéré comme le père de la psychologie expérimentale « *cette psychologie s'inspire des méthodes expérimentales* » (ALAIN LIERY. 2017.P6), a fondé le premier laboratoire de psychologie en 1879 en Allemagne, Wundt s'est attaché à étudier les éléments constitutifs de notre esprit,

Selon Jacques Lecomte

« *À la fin du XIX^e siècle la naissance de la psychologie scientifique aux travaux de Wilhelm Wundt (1832 -1920), lequel a fondé le premier laboratoire entièrement consacré à la recherche psychologique expérimentale, à l'université de Leipzig en Allemagne en 1879. C'est la raison pour laquelle différents auteurs considèrent que 1879 constitue l'année de la naissance de la psychologie* » (Jacques Lecomte, 2013. P. 1).

Par la suite, la psychologie a continué à se développer et à se diversifier, Selon Sylvie Angel

« *F. Brentano (1838-1917), H. Ebbinghaus (1850-1909), O. Külpe (1862-1915) apportent chacun une contribution majeure au développement de la psychologie en Allemagne ; parallèlement, avec dans chaque cas une orientation originale, la psychologie est fondée par F. Galton (1822-1911) en Grande-Bretagne, T. Ribot (1838-1916) et A. Binet (1-1911) en France, I. P. Pavlov (1849-1936) en Russie. W. James (1842 – 1910) et J. Dewey (1859 – 1952) aux États-Unis* » (S. ANGEL. 2008. P17).

Par conséquent, la psychologie a évolué depuis les premières écoles de pensée structuralisme, fonctionnalisme vers diverses approches et méthodes, telles que la psychanalyse, le béhaviorisme, l'approche humaniste.

1.2. L'origine de la psychologie

À l'origine de la psychologie c'est une branche de la philosophie avec notamment les réflexions de Platon, Descartes ou Aristote sur les relations entre le corps et l'esprit. Ainsi que, les racines de la psychologie remontent dans l'histoire à la Grèce antique et même avant.

Selon K. Huffman, K. Dowdell, Katharine A. Sanderson

« Les racines du mot psychologie Le préfixe psy vient du mot grec (psyché) qui signifie (âme) ou (esprit humain) La terminaison Logie provient du mot grec logos, qui signifie (discours) ou (étude) et renvoie, dans le cas de la psychologie, à la méthode scientifique. L'application de la méthode scientifique signifie que les connaissances en psychologie s'appuient sur les faits mesurables et observables ». (K. HUFFMAN. K. DOWDELL. KATHERINEA. SANDERSON.2018. P4).

D'après Alain Lieury « le mot psychologie n'apparaît vraiment qu'au XVIII^e siècle. Introduit par le philosophe allemand Wolf (1774-1754) pour désigner l'étude des manifestations de l'âme » (Alain LIERY.2017. P. 5).

Pour Huffman, K. Dowdell, Katharine A. Sanderson expliquent que la psychologie a deux objets d'études : les comportements et les processus mentaux « Les comportements sont les agissements visibles d'un organisme vivant, alors que les processus mentaux sont des états intérieurs, c'est-à-dire les pensées liées à la mémoire, à l'intelligence, au raisonnement ou à l'apprentissage (qu'on appelle cognitions en psychologie), ainsi que les émotions » (K. HUFFMAN. 2018. P. 5).

1.3. Définition de la psychologie

La psychologie c'est une discipline passionnante qui nous aide mieux à comprendre l'esprit et le comportement humain. Elle explore comment nous pensons, ressentons et agissons avec le monde qui nous entoure. D'ailleurs, c'est une discipline qui nous aide mieux à comprendre nous-mêmes et les autres. Donc, définir la psychologie n'est pas une chose simple. La définition la plus évidente consiste à dire qu'il s'agit de l'étude scientifique des processus psychiques. Aussi, la psychologie est considérée comme un champ d'étude scientifique puisqu'elle utilise des méthodes, des principes, tout comme d'autres psychiques. « La psychologie en tant que science du psychisme explore les forces intérieures qui nous déterminent, l'origine de signification des sentiments »⁷.

D'après K. HUFFMAN, K. DOWDELL, CATHERINE A. SANDERSON définissent

La psychologie « est une science qui cherche à comprendre et à expliquer les comportements et les processus mentaux » (K. HUFFMAN.2018. P. 4), elle tente toujours

⁷ <https://elerning.univ-bejaia.dz/mod/resource/view.php?id=268809> (consulté 22 avril 2024)

d'améliorer le bien-être des individus, elle comprend nos actes et nos pensées. En effet, le terme comportement renvoie à l'ensemble des actions et réactions d'un être humain. Tandis que l'expression des processus mentaux fait référence à l'ensemble des phénomènes, elle traduit une activité interne intellectuelle ou affective.

Selon le dictionnaire médical la psychologie fait partie des (sciences humaines) « c'est l'étude des faits psychiques, des comportements ainsi que des processus mentaux »⁸. De ce fait, elle s'intéresse principalement à l'étude du corpus des connaissances sur les faits, les comportements et le processus mental.

Pour le dictionnaire de Larousse, la psychologie se définit comme « discipline qui vise la connaissance mentale et le comportement en fonction des conditions de l'environnement »⁹.

Par conséquent, la psychologie est une étude positive des phénomènes psychiques. Pour cette science, l'homme devient son propre sujet. L'objet essentiel de la psychologie est l'étude de l'esprit humain. Pour Émile Durkheim, l'objet de la psychologie se confond avec celui de la sociologie.

1.4. Les champs de la psychologie

Nous parlons souvent de la psychologie en général, mais en réalité elle est constituée de nombreux domaines. De ce fait, nous pouvons distinguer plusieurs champs de la psychologie.

1.4.1. La psychologie sociale

La psychologie sociale est le domaine d'étude qui analyse la façon dont les comportements, la cognition et l'affect de l'individu sont influencés par le comportement et les caractéristiques des autres. S'intéresse aux effets du groupe sur le fonctionnement de l'être humain. Elle étudie comment les individus interagissent et se comportent dans des contextes sociaux. Ainsi, elle examine comment les pensées, les émotions des individus sont influencées par les autres personnes et par l'environnement social dans lequel ils évoluent. Selon Sylvie Angel

« La psychologie sociale prend en compte les interactions de l'individu avec le groupe social auquel il appartient et avec la société. Elle s'intéresse par exemple à la formation des jugements sociaux de chacun, à la communication, aux milieux du travail (psychologie des organisations), à la santé (rôle des experts, relations). Entre professionnels et leurs clients) à l'environnement

⁸ <https://www.dictionnaire-médical.fr/definitions/678-psychologie/>(consulté le 22 avril 2024)

⁹ <https://www.larousse.fr/dictionnaire/français/psychologie/64844>(consulté 22avril 2024)

(cadre de vie, industrialisation, urbanisation) ; processus cognitifs de ces données » (S. ANGEL. 2008. P20).

Tandis que la psychologie sociale correspond à l'étude scientifique du comportement social d'après la définition d'Allport en 1954, « elle tente de comprendre et d'expliquer comment les pensées, les sentiments et les comportements des individus sont influencés par la présence réelle, imaginaire ou implicite d'autrui »¹⁰.

1.4.2. La psychologie différentielle

La psychologie différentielle se concentre sur l'étude des différences individuelles entre les personnes, « La psychologie différentielle étudie les différences observées dans les conduits des individus et des groupes placés dans des situations préalablement répertoriées » (S. ANGEL. 2008. P. 20).

1.4.3. La psychologie expérimentale

La psychologie expérimentale s'agit plus d'une méthodologie d'étude que d'un champ proprement dit, d'après le Petit Larousse de la psychologie. « La psychologie expérimentale n'est pas à proprement parler une branche de la psychologie : elle cherche à appliquer en psychologie la méthode expérimentale » (ANGEL. 2008. P21).

1.4.4. La psychologie clinique

La psychologie clinique est l'étude, l'évaluation et le traitement des personnes qui éprouvent des troubles psychologiques, « La psychologie clinique est une branche particulière qui met en œuvre des méthodes et des concepts extérieurs à la psychologie » (ANGEL. 2008. P21).

1.4.5. La Psychopédagogie

Il s'agit d'un champ important de la psychologie, celui des processus d'apprentissage et d'enseignement. Ainsi que, le pédagogue étudie ces processus, et développe des modèles permettant d'améliorer les apprentissages, tant chez les enfants.

1.4.6. La psychophysiologie

La psychophysiologie, étudiant les liens entre les processus mentaux et les réponses physiologiques du corps, « se situe au carrefour de la psychologie et de la physiologie » (ANGEL. 2008. P21).

¹⁰ <https://lenalogie.fr/les-differents-domaines-en-psychologie/> (consulté le 29février2024)

1.4.7. La psychologie de l'enfant et du développement

La psychologie de l'enfant et du développement se concentre sur le développement cognitif, émotionnel et social des enfants. Elle étudie comment les enfants grandissent, apprennent et se développent à différents stades de leur vie, de la petite enfance à l'adolescence. « *La psychologie de l'enfant et du développement étudie les évolutions de l'enfant depuis sa naissance* » (SYLVIE ANGEL.2008. P20).

1.4.8. La psychologie cognitive

La psychologie cognitive *est* la science qui étudie les processus mentaux.

Selon Lecomte « *Il s'agit évidemment là d'un univers très vaste qui comprend la perception, l'intelligence, la résolution de problèmes, la créativité, les représentations mentales, la prise de décision, la catégorisation, l'apprentissage, la mémoire. Après avoir été longtemps mise à l'écart, elle constitue aujourd'hui l'un des plus importants courants de la psychologie scientifique* (JACQUES LECOMTE.2013. P21).

Par ailleurs, la psychologie cognitive s'intéresse particulièrement aux traitements d'informations, elle aborde le fonctionnement psychologique humain en tant que système de traitement de l'information. D'après K. Hoffman, K. Dowdell et A. Sanderson « *la psychologie cognitive est l'une des disciplines scientifiques qui étudie le fonctionnement de la mémoire* » (K. HUFFMAN. DOWDELL. SANDERSON. 2018. P. 154).

1.4.9. La neuropsychologie

Dans La neuropsychologie, il s'agit d'un champ de la psychologie qui associe neurologie et psychologie, le principe étant d'étudier les différentes zones du cerveau impliquées dans nos comportements et nos processus mentaux, « *La neuropsychologie, dont les premières connaissances scientifiques datent de la seconde moitié du XIXe siècle, a pris une nouvelle ampleur, grâce à de récentes avancées technologiques* » (JAQUES LECOMTE.2013. P4).

Par conséquent, la neuropsychologie a pour tâche d'évaluer dans quelle mesure le système nerveux central peut influencer sur la manière de penser, de se sentir et de se comporter d'une personne.

2. La linguistique

2.1. Naissance de la linguistique

La linguistique est née de l'observation et de la fascination de l'être humain pour le langage. De plus, la linguistique est la clé qui nous permet de comprendre la complexité

de la communication humaine. Ainsi que, la naissance de la linguistique remonte à l'époque où les êtres humains ont commencé à s'intéresser à l'étude du langage et des structures.

En effet, CATHRINE FUCHS établit l'intérêt de la linguistique générale « *La linguistique générale s'est donnée pour mission d'étudier la structure des langues* » (C. FUCHS. 2014. p. 2). C'est grâce à cette curiosité que la linguistique en tant que discipline a émergé. Ce développement s'inscrit dans une théorisation de la linguistique générale. Elle se situe à la suite d'une période de près d'un siècle, marquée par des débats théoriques, qui va opposer les néogrammairiens aux comparatistes. Ils soutiennent l'importance des lois phonétiques. Les linguistes de la fin du XIXe siècle et début du XXe siècle ont pour objectif de clarifier leur approche de la nature et de la fonction du langage, ainsi que définir le statut de la science linguistique.

2.2. Origine de la linguistique

La linguistique du XIXe siècle avait été entièrement sous la dépendance de l'héritage culturel et idéologique. Selon G. SIOUFFI et D. VAN RAEMDONCK

« *Si le terme linguistique date du début du XIXe siècle, on peut dire que c'est la fin de ce siècle, après les grandes réalisations de la grammaire comparée. Que la linguistique aille chercher à se constituer en discipline scientifique, au moyen, notamment, d'un effort de théorisation et de conceptualisation des termes qu'elle utilise. Les grands noms auxquels on peut identifier ce tournant marquant dans les préoccupations relatives au langage sont, dans l'ordre chronologique : WILLIAM D. WHITNEY (1827-1894), FERDINAND DE SAUSSURE (1857-1913), EDWARD SAPIR (1884-1939) et LEONARD BLOOMFIELD (1887-1949)* » (SIOUFFI. VAN RAEMDONCK.2012. p. 18).

2.3. Histoire de la linguistique

L'histoire de la linguistique remonte à des siècles. Il est très difficile d'attribuer un commencement à la linguistique. Au départ, avant que la linguistique devienne une discipline formelle, la grammaire était déjà étudiée. Ces premières réflexions remontent à l'antiquité. Selon le dictionnaire électronique de Larousse, elle se définissait comme « *ensemble des structures linguistiques propres à telle ou telle langue ; description de ces structures et fonctionnement de cette langue* »¹¹. Par conséquent, la linguistique, en tant que discipline plus vaste, a été évaluée à partir de ces premières études de grammaire. Ainsi, même s'ils sont liés, cela demeure toujours différent. Ensuite, au XIXe siècle, la

¹¹ <https://www.larousse.fr/dictionnaires/français/grammaire/37802>(consulté le 19mars 2024)

philologie s'intéresse à l'étude des textes anciens. Elle examine les langues anciennes et leur évolution au fil du temps afin de mieux appréhender les civilisations passées à travers leurs textes. la philologie ne se limite pas à l'étude des langues anciennes, des textes anciens mais elle s'intéresse également aux cultures et aux civilisation anciennes. Par la suite une discipline qui se développer après la philologie au 20^e siècle, la grammaire comparée, qui étudie initialement les similarités entre les langues indo-européennes en utilisant des méthodes de comparaison.

2.4. Définition de la linguistique

La linguistique c'est un domaine passionnant qui nous aide à mieux comprendre la façon dont nous communiquons. Cette discipline nous permet de plonger dans les mystères, nous offre un regard fascinant sur la façon dont nous exprimons et interagissons les uns avec les autres. Le père fondateur de la linguistique moderne est un linguiste suisse. Ferdinand de Saussure définit la linguistique comme une « *discipline scientifique s'intéressant à l'étude du langage* »¹². Elle étudie comment le langage fonctionne et est utilisé, c'est-à-dire elle examine ses différents aspects, selon S. DAHMOUNE-LE JEANNIC « *La linguistique étudie le langage à travers les faits de langue, en tant que système qu'elle va décrire selon plusieurs aspects* » (S. DAHMOUNE. LE JEANNIC. 2016. P. 13). Ensuite, André MARTINET définit la linguistique comme « *l'étude scientifique du langage humain ; une étude est dite scientifique lorsqu'elle se fonde sur l'observation des faits et s'abstient de proposer un choix parmi ces faits au nom de certains principes esthétiques ou moraux* » (A. MARTINET, 2013. p. 31).

En effet, dans le dictionnaire de la linguistique et des sciences du langage, J. DUBOIS ajoute que « *on s'accorde généralement à reconnaître que le statut de linguistique comme étude scientifique du langage est assuré par la publication en 1916 des cours généraux de F. Saussure* » (J. DUBOIS. 1994. 285).

Par conséquent, l'objet principal de la linguistique est d'étudier les langues, leurs structures, leurs fonctionnements, leurs évolutions, de manière générale, l'étude du langage humain. André MARTINET affirme que le langage étudie celui de l'être humain « *le langage qui étudie le linguiste est celui de l'homme* » (A. MERTINET. 2013, p. 32). Considère que l'objet de cette science est l'activité humaine, « *l'objet de cette science étant une activité humaine* » (A. MERTINET.2013. P31). Et pour JACQUES MOSESCHLER et A. AUCHLIN, ils ajoutent que « *l'objet de la linguistique, c'est les*

¹² <https://fr.m.wikipedia.org/wiki/linguistique>(consulté le 25février 2024

sous-ensembles des manifestations du langage » (J. MOSESCHLER. AUCHLIN. 2006. p. 19).

2.5. Les domaines de la linguistique

2.5.1. La phonétique

Est une branche de la linguistique qui étudie les phones en tant que petits segments de la parole, selon le dictionnaire de linguistique « *traditionnellement, le terme de phonétique désigne la branche de la linguistique qui étudie la composante phonique du langage, par opposition aux autres domaines : morphologie, syntaxe, lexicque et sémantique* » (JEAN DUBOIS. 1994. P.361).

Ainsi, la phonétique se divise en trois branches : La phonétique articulatoire s'intéresse à l'étude des mouvements des organes utilisés par la parole. La phonétique acoustique, qui étudie la transmission de l'onde sonore entre l'émetteur et son récepteur, la phonétique auditive se préoccupe de la façon dont les sons sont décodés par son récepteur.

2.5.2. La phonologie

La phonologie est une branche de la linguistique qui étudie l'organisation des sons du langage au sein des différentes langues naturelles. Elle est complémentaire de la phonétique.

Selon le dictionnaire de linguistique « *La phonologie est la science qui étudie les sons du langage du point de vue de leur fonction dans le système de communication linguistique. Elle se fonde sur l'analyse des unités discrètes (phonèmes et prosodèmes) opposées à la nature continue des sons. Elle se distingue donc de la phonétique, bien qu'il soit difficile de séparer ces deux domaines de recherche* » (JEAN DUBOIS, 1994, p. 362).

2.5.3. La syntaxe

La syntaxe est à l'origine la branche de la linguistique qui étudie la façon dont les morphèmes libres « les mots » se combinent pour former des syntagmes. De ce fait, l'étude des rapports qui existent entre les groupes de mots constituant la phrase c'est le niveau syntaxique. D'après le dictionnaire de la linguistique et des sciences du langage,

« *On appelle syntaxe la partie de la grammaire décrivant les règles par lesquelles se combinent en phrases les unités significatives ; la syntaxe, qui traite des fonctions, se*

distingue traditionnellement de la morphologie, étude des formes ou des parties du discours, de leurs réflexions et de la formation des mots ou dérivation » (J. DUBOIS. 1994. p. 468).

2.5.4. La sémantique

Dans la sémantique, l'étude du langage est considérée comme point de vue du sens. Elle vise à rendre compte des phénomènes signifiants dans le langage. Selon le dictionnaire de linguistique « *on appelle sémantique l'aire couverte, dans le domaine de la signification, par un mot ou par un groupe de mots de la langue* » (J. DUBOIS. 1994. P. 423).

2.5.5. La morphologie

La morphologie consiste à examiner les structures des mots et des ensembles de mots. Son objectif est de désigner chaque catégorie ou classe de mots en utilisant un ensemble propriétés formelles, « *la morphologie est l'étude des formes des mots et des groupes des mots. Elle vise à définir chaque catégorie ou classe de mots par un ensemble de caractéristique formelles* »¹³. Selon J. MOESCHLER. A. AUCHLIN « *a pour objet la structure formelle des unités signifiantes de la langue (unités lexicales et grammaticales que sont les mots) ainsi que les règles formelles liées à l'occurrence des formes des mots dans la phrase* » (MOESCHLER. AUCHLIN. 2006. P7).

3. La psycholinguistique

3.1. La naissance et origine de la psycholinguistique

La psycholinguistique terme issu d'un séminaire aux états -unis «*la psycholinguistique, terme, a vu le jour en 1951 lors d'un séminaire à l'université Cornell, aux États-Unis, où se réunissent plusieurs psychologues et linguistes* »¹⁴. Ensuite, la collaboration interdisciplinaire entre ce psychologue a permis la création de la psycholinguistique « *La condition essentielle qui a permis la naissance de la psycholinguistique a été la collaboration interdisciplinaire entre ces psychologues* »¹⁵. De plus, en 1954 le premier livre collectif sur la psycholinguistique

¹³ https://cte.univ-setif2.dz/moodle/pluginfile.php/244357/mod_resource/content/1/histoire%20de%20la%20a%20linguistique.pdf#:~:text=la%20morphologie%20est%20C3%A9tude,proc%3%A9d%3%A9s%20de%20formation%20des%20mots. (Consulté 2/07/2024).

¹⁴ Cours psycholinguistique Nora Hadji, Ecole Normale de Ouargla disponible sur http://univ.ency-education.com/uploads/1/3/1/0/13102001/ens-french_lessons-psycholinguistique_pes4-30.pdf

¹⁵ Cours psycholinguistique de l'université de Constantine, kefsi redouane disponible en ligne <https://fac.umc.edu.dz/full/images/cours-franc%C3%A7ais/L3/L3%20ling%20kefsi.pdf>. (Consulté 2/7/2024)

« En 1954, sous la direction de d'Osgood et de Sebeok : un psychologue et un linguiste, naît le premier livre collectif sur la psycholinguistique »¹⁶.

D'après Catherine Fuchs, « en 1951, paraît le livre de G.A. Miller, *Langage et communication*, et, en 1954, se crée de façon volontariste la première psycholinguistique, qui intègre les idées du behaviorisme finissant (C.E. Osgood) et de linguistique de T. A. Sebeok » (C. FUCHS. 2004. P. 155).

Selon G. SOIUFFI et VAN. REAEMDONCK, « *La psycholinguistique est née en 1954 à l'université de Cornell, aux États-Unis. Elle été fondée par Charles Egerton Osgood et Thomas A Sebeak et ressemble au départ aux linguistes et aux psychologues* (G. SOIUFFI. V.REAEMDONCK. 2012. P. 54).

Donc, Étymologiquement, la psycholinguistique vient du terme grec psyché, signifiant langue ou langage. Le premier à avoir inventé le terme psycholinguistique fut le célèbre psychologue américain Jacob Robert Kantor dans son livre *An Objective Psychology of Grammar*, publié en 1936.

Mais, ce n'est qu'au début du 20^{ème} siècle, que cette étude a commencé mettre en place. Surtout avec l'avènement de nouvelles disciplines.

« *L'activité de langage dans ses rapports avec la pensée humaine, a sans doute attiré très tôt l'attention des psychologues, et, avant eux, des philosophes : soit que l'on cherchât à rendre compte de l'organisation des langues à partir des lois, supposée universelles, de l'esprit humain, soit au contraire que l'on s'attachât à montrer les contraintes et les distorsions que le langage impose à la pensée qui est intégrée à la psycholinguistique* ». (J. CARON. 1989. P13).

3.2. Histoire de la psycholinguistique

Au milieu du 20^e siècle, le rapprochement de trois disciplines (la psychologie de l'apprentissage de tradition behavioriste, la linguistique structurale et la théorie de l'information) permet l'émergence d'un nouveau domaine : la psycholinguistique. Cette nouvelle approche pluridisciplinaire, née d'une critique très sévère de la perspective behavioriste concernant l'acquisition du langage par le linguiste Noam Chomsky (1957), va devenir dominante à partir des années 1960 et consacrer l'étude de la structure du langage chez l'enfant dans une perspective innéiste. Pendant la même période, les études sur le développement de l'enfant réalisées par Piaget (à partir de 1923) et son équipe à Genève vont offrir une nouvelle vision de la psychologie de l'enfant et une théorisation des relations entre le développement cognitif et le développement langagier. Dans la

¹⁶ https://univ.ency-education.com/uploads/1/3/1/0/13102001/ens_french_lessons-psycholinguistique_pes4-30.pdf.(consulté le 2/07/2024).

perspective piagétienne, le développement du langage, étudié essentiellement dans sa fonction de représentation du monde, est subordonné à celui de la pensée et l'activité de l'enfant lui-même est essentielle dans le processus d'ontogenèse. À partir des années 1970-1980, la psycholinguistique va connaître deux évolutions majeures : d'une part l'utilisation de méthodes et de paradigmes expérimentaux permettant une analyse très sophistiquée des comportements langagiers (Kail, 2012), et d'autre part l'application des concepts de la pragmatique à l'acquisition du langage par l'enfant (Ervin-Tripp et Mitchell-Kernan, 1977). « *Par ailleurs, la psycholinguistique de l'enfant a suivi le chemin d'une spécialisation de plus en plus forte, en sous-domaines de plus en plus étroits, observée dans toutes les autres sciences* » (BERNICOT. BERT ERBOUL. 2014. P28).

3.3. Définition de la psycholinguistique

La psycholinguistique, c'est l'étude passionnante de la relation entre le langage et les processus mentaux. Elle cherche à comprendre comment nous acquérons, comprenons et produisons le langage, ainsi que comment il est représenté dans notre esprit. C'est un domaine qui explore les mécanismes cognitifs, sociaux et culturels qui influencent notre utilisation et notre compréhension du langage. C'est une pratique interdisciplinaire, selon Caron « *on peut définir la psycholinguistique comme l'étude expérimentale des processus psychologiques par lesquels un sujet humain acquiert et met en œuvre le système d'une langue naturelle* » (CARON. 1989, p. 13).

La psycholinguistique est une discipline relativement nouvelle (1951) « *La psycholinguistique, une discipline récente* » (J. CARON. 1989. p. 11). Est née par l'interaction de deux domaines, la psychologie et la linguistique. « *C'est une discipline qui combine la psychologie et la linguistique pour étudier l'emploi du langage* » (J. MEHLER. 1969. P. 3). « *Elle apparaît comme une des branches les plus vivantes de la psychologie cognitive* ». Auparavant appelée la psychologie du langage, « *au XX^e siècle, et particulièrement à partir des années cinquante, le rapide développement de la psycholinguistique, encore nommée psychologie du langage, discipline orientée vers l'étude du développement et du fonctionnement langagier et les rapports avec la linguistique ont varié à travers le temps* » (A. RONDAL. 2009. P. 16).

Dans le même sens, le dictionnaire de la linguistique et des sciences du langage définit la psycholinguistique comme « *l'étude scientifique des comportements verbaux dans leurs aspects psychologiques* » (J. DUBOIS. 1994. P. 390). Est une branche de la connaissance

humaine qui étudie les aspects mentaux ou psychologiques du langage et de la parole. Ensuite, la psycholinguistique traite des processus d'encodage et de décodage pour autant qu'ils relient les états des messages aux états des sujets qui communiquent. Selon Jean Caron, « la psycholinguistique est définie comme l'étude des processus de codage et de décodage en tant qu'ils mettent en relation les états des messages avec les états des interlocuteurs » (J. CARON. 1989, p. 19). « La psycholinguistique, parmi les disciplines qui traitent la communication humaine, est celle qui s'intéresse le plus directement aux processus de décodage et d'encodage ». (TATIANA SALMA-GAZACU. 1972. P. 124).

Cependant, la psycholinguistique a pour objet l'étude scientifique des comportements verbaux (mémoire, attention, affectivité).

3.4. Objet de la psycholinguistique

L'étude de la langue c'est l'objet de la psycholinguistique. Elle s'occupe des relations entre les messages et les particularités des individus qui les produisent et de ceux qui les perçoivent et les interprètent. D'après Salma Cazacu Tatiana, « la psycholinguistique a pour objet, au sens plus large, les relations entre la structure des messages et les caractéristiques des individus humains qui les produisent et les reçoivent, c'est-à-dire que la psycholinguistique est la science de l'encodage et du décodage des processus chez les communicateurs individuels » (Salma Cazacu Tatiana. 1972. p. 127). Bien que, la psycholinguistique a pour mission d'interpréter des faits, par la suite d'appliquer les résultats obtenus, c'est ce qui nous donne la psycholinguistique appliquée.

En effet, la psycholinguistique traite les changements et transformations des messages d'après l'état psychologique des interlocuteurs, ce qui envisage une relation associée entre la communication humaine et la psycholinguistique.

Ainsi, le modèle élaboré par l'ingénieur et chercheur Claude Shannon dans le cadre de la théorie de l'information a connu un succès considérable. En 1940, il a proposé un système général de communication. D'après cet auteur, le principe de l'information produit un message qui sera transformé par (émetteur), le signal sera dirigé vers (canal), ensuite, déchiffré par (récepteur). De ce fait, 'l'émetteur' souhaite donner une information qu'elle va devoir traduire en un message compréhensible pour le destinataire et compatible avec les moyens de communication utilisés 'le codage'. Le message ainsi élaboré et véhiculé grâce à un support matériel, 'le canal de la communication'.

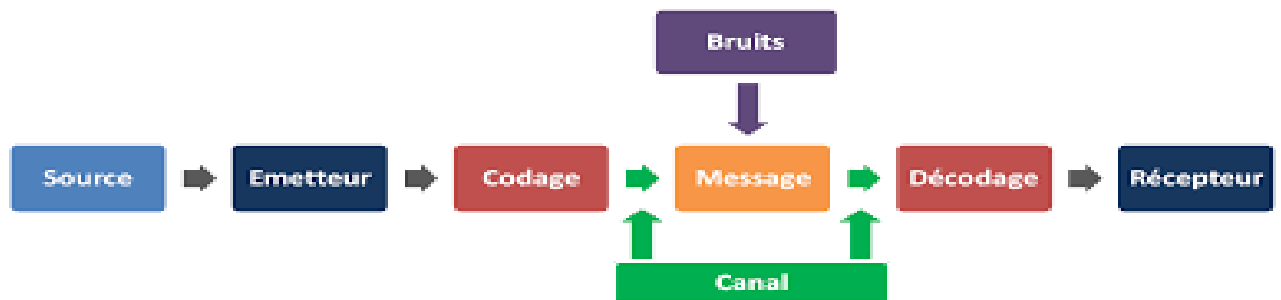


Schéma 1 : modèle de la communication Shannon¹⁷

3.5. Les domaines qui traitent la psycholinguistique

En psycholinguistique, il existe plusieurs domaines d'études qui traitent du langage et de la cognition qui se penchent sur différents aspects du langage et des processus mentaux impliqués dans la communication verbale. Certains de ces domaines incluent la perception du langage, la compréhension du langage, la production du langage, l'acquisition du langage, le langage et les émotions, le trouble du langage.

3.5.1. Perception du langage

La perception du langage est le processus avec lequel l'être humain est capable de percevoir le langage à travers des signaux et des processus auditifs qui sont transmis au cerveau pour les interpréter. Cette étude liée au champ psycholinguistique, « *la psycholinguistique traite de marmorisation, de perception et de la production du langage* » (A. GHIGLOINE. F. RICHARD. 2007. P. 55). La perception du langage s'agit d'étudier comment nous percevons et comprenons les sons, les mots et les phrases du langage parlé. « *Ce qui nous intéresse, c'est l'étude des processus cognitifs qui transforment un signal perceptif en une représentation (représentation abstraite d'un mot, d'un texte, d'une lettre, que ce soit à l'oral ou à l'écrit) interne* »¹⁸.

3.5.2. Compréhension du langage

La compréhension du langage est étudiée en examinant comment les individus traitent et comprennent les informations linguistiques et comment nous interprétons les mots, les

¹⁷ <https://image.app.goo.gl/PNJFjknH7LdHZQwrg>(consulté17avril2024)

¹⁸ <https://www.studocu.com/fr/document/universite-de-paris-cite/psycholinguistique/domaines-et-methodes-de-la-psycholinguistique/7717365>(consulté30/3/2024)

phrases, les textes, ainsi qu'existe deux types de langage (oral et écrit) et chacun ayant ses propres caractéristiques et utilisations.

3.5.3. Production du langage

Fait référence au processus qui transforme les pensées et des messages verbalement. Lorsque nous parlons du premier type de la production du langage, qui est l'oral, cela réfère à l'utilisation de la parole pour communiquer avec les autres. Cela implique la prononciation des mots et l'utilisation appropriée de la grammaire et du vocabulaire. L'autre type qui est la production du langage écrit « *Pour la production écrite, on étudie beaucoup les processus de planification, on regarde où sont les pauses pendant que les personnes écrivent. La pause correspond à la planification de ce qu'on va écrire* »¹⁹.

3.5.4. Acquisition du langage

L'acquisition du langage est un processus naturel spontané d'apprentissage qui commence dès la naissance, permet à l'enfant d'acquérir sa langue maternelle. C'est une étape importante pour le développement du langage chez l'enfant. D'après Benazouz Nadjiba, explique brièvement l'essentiel de cette étape qui se déroule généralement en plusieurs étapes,

*« L'acquisition du langage est une étape importante du développement de l'enfant qui se déroule généralement entre les âges d'un ou trois ans. Même si l'apprentissage du langage débute en réalité bien avant cet âge et se poursuit au-delà de la petite enfance, c'est durant cette période que les transformations de communication verbale et orale sont les plus remarquables tant en compréhension qu'en production. L'acquisition du langage oral par l'enfant se déroule en parallèle avec le développement de nombreuses aptitudes cognitives »*²⁰.

Se fait généralement de manière progressive et continue, par laquelle les enfants commencent d'acquérir des sons, des mots et des phrases qu'ils entendent dans leur environnement. Ils passent par différentes étapes, telles que le babillage, de plus en plus acquièrent un vocabulaire, une grammaire et sont capables de communiquer avec autrui et de maîtriser une langue. C'est un processus qui démontre la puissance et la capacité du cerveau humain à apprendre.

Ensuite, vers la moitié du XX^e siècle, l'acquisition du langage est devenue l'objet d'étude principal de la nouvelle science, considérée comme un domaine de recherche important en psychologie, selon Nora HADJI « *domaine qui fait partie de la psychologie du*

¹⁹ Idem.

²⁰ BENAZOUZ Nadjiba, psycholinguistique disponible en ligne <https://univ-biskra.dz> (consulté le 26/03/2024)

développement »²¹. D'après Dubois, « pendant longtemps, l'acquisition du langage a été traitée par les psychologues, des sociologues » (JEAN DUBOIS. 1994. P. 12), s'occupant de décrire comment se fait l'acquisition du langage oral ou gestuel chez l'enfant.

Selon Bernicot et Alain Bert-Erboul, les étapes de l'acquisition du langage sont présentées en deux volets :

« Apprendre à former les phrases et Apprendre à signifier pour autrui ces deux volets ne correspondent pas à des apprentissages successifs, mais à deux composantes qui doivent être maîtrisées par l'enfant pour une acquisition complète du langage. La composante Apprendre à signifier pour autrui a souvent été négligée. Apprendre à former des phrases comprend l'apprentissage des sons, des mots et de la combinaison des mots. Apprendre à signifier pour autrui commence avant le langage, avec les gestes pendant la petite enfance et se poursuit avec les actes de langage. Les faits qui ont permis de décrire les étapes de l'acquisition du langage ne peuvent être comprises en profondeur qu'à travers des théories explicatives » (JOSIE BERNICOT. A. BERT ERBOUL. 2004. P. 16).

En effet, l'acquisition du langage se constitue par trois composants fondamentaux : Semi-moteur considéré comme fondement de l'acquisition du langage, elle démarre par la production et la perception de sons. Après, la deuxième compréhension du langage La fréquentation entre adulte et enfant permet d'acquérir le langage plus facilement sans difficultés, la troisième les éléments émotionnels qui aident l'acquisition du langage chez l'enfant.

3.5.5. Langage et émotions

Au cours du développement, comme tout à la longue vie, langage et sentiments sont profondément solidaires. C'est un domaine assez récent : le langage et les émotions sont étroitement liés. Les mots que nous utilisons peuvent exprimer nos émotions et les émotions que nous ressentons peuvent influencer notre façon de parler.

« C'est un domaine assez récent, les premiers travaux qui ont associé l'émotion et la cognition. On essaie de déterminer plus précisément le lien, et en particulier la précocité de l'activation des émotions par rapport au traitement du langage (anxiété, burn out, humeur). Parfois, les émotions sont présentées avant un accès conscient à la signification du mot »²².

²¹ NORA HADJI, introduction. Aperçu historique psycholinguistique <https://univ.ency-education.compdf/>(consulté 26/03/24)

²² <https://www.studocu.com/fr/document/universite-de-paris-cite/psycholinguistique/domaines-et-methodes-de-la-psycholinguistique/7717365> (consulté 26/3/2024)

3.5.6. Les troubles de langage

Le langage et la communication sont considérés comme des processus engageant la personne dans son ensemble et dans sa relation avec autrui. En particulier, l'enfant doit trouver des stratégies pour l'échange et le partage. Le langage ne se développe pas de la même manière chez tous les enfants. Nous pouvons observer des différences toutes naturelles d'un enfant à l'autre. Toutefois, les enfants présentent des troubles englobant un ensemble de perturbations langagières qui peuvent toucher les différents niveaux du langage : la phonologie, le lexique, la syntaxe.

Selon Benazouz Nadjiba « *ces troubles peuvent avoir diverses origines. Certains sont associés à des syndromes comme les déficiences intellectuelles, l'autisme, la surdité, le manque de stimulation (privation psycho-sociale) ou à des atteintes neurologiques. Toutefois, des enfants présentent un trouble grave de développement du langage sans qu'aucune cause évidente ne soit trouvée, alors même que leur développement dans d'autres domaines est normal et qu'ils ont des capacités intellectuelles préservées* »²³.

Selon les études, l'hérédité augmente nettement le risque de trouble de langage chez l'enfant « *les troubles de langage sont en effet plus courants dans les familles des personnes dysphasiques, les parents peuvent donc transmettre à l'enfant certains gènes qui, en se combinant, entraînent l'apparition d'un trouble de langage, ils peuvent en être porteurs sans avoir eu des manifestations* » (MEILLEUR.2016. P. 28). Certaines études ont démontré que les parents d'enfants atteints de troubles de langage utilisent généralement un langage et un style plus directifs et ont moins souvent recours à des stratégies de stimulation du langage. Il est toutefois difficile de savoir si ces déférences sont la cause ou la conséquence des difficultés de langage de l'enfant. D'après Meilleur, Proulx, Bachelet, Arsenault, « *il n'y a pas de cause unique pour expliquer la présence d'un trouble de langage chez l'enfant* » (MEILLEUR. 2016. P. 31). Ainsi que l'expérience clinique et la plupart des études tendent à démontrer que le trouble de langage touche plus souvent les garçons, on remarque également que les garçons sont plus susceptibles que les filles d'avoir un trouble de langage si un autre enfant de la famille en est atteint.

D'après Meilleur, Proulx, Bachelet, Arsenault expliquent que les troubles de langage s'accompagnent de difficultés de développement pourtant, « *se répercutant sur le comportement, la vie sociale et les apprentissages des enfants à chaque âge, de nouveaux*

²³ <https://univ-biskra.dz> (consulté 26/3/2024)

défis peuvent se présenter et nécessiter des ajustements. Un enfant atteint d'un trouble de langage a besoin de toutes les personnes de son entourage » (MEILLEUR. 2016.P107).

3.6. Les méthodologies de la psycholinguistique

La méthodologie de la psycholinguistique fait référence aux différentes approches et techniques utilisées pour étudier les processus mentaux liés au langage. Elle englobe diverses méthodes de recherche, telles que les expériences comportementales, les études de corps, les mesures neurophysiologiques. Ainsi, la psycholinguistique comme domaine scientifique possède un but propre de recherche relativement aux méthodologies, comme dit auparavant, et des applications spécifiques qui cherchent à caractériser les opérations mentales qui découlent du traitement de l'information sur divers plans tels que la phonétique, la morphologie et la sémantique, la lexicologie, la phonologie.

4. Communication

La communication est un processus d'échange d'informations, d'idées, de sentiments ou d'expressions entre deux ou plusieurs personnes. Cela peut se faire à travers différents canaux tels que la parole, l'écriture, le langage corporel et les signaux non verbaux. De plus, la communication se définit par l'action de « communiquer »,

Selon BERNICOT, BERT-ERBOUL « Durkheim (1893) en sociologie la fin du XIX^e siècle fut le premier à définir la communication comme une interaction dans un réseau où s'échangent et se partagent des représentations collectives , dans grand dictionnaire de la psychologie (Larousse 1991) la communication définie comme la transmission de l'information d'un point à un autre c'est-à-dire d'une source à un destinataire , il existe d'autres formes de communication : les gestes , les expressions faciales , le regard et toutes les manifestations corporelles , ces formes non verbales jouent un rôle très important dans régulation de l'acquisition du langage au cours des premiers années de la vie l'enfant » (J . BERNICOT. B. ERBOUL .2014. P30).

Tandis que, la communication se faire transmettre, partager, faire prouver, chercher à comprendre l'autre,

ARNAUD BENDETTI ajoute à ce propos que « définir la communication n'est pas chose aisée tant la notion est polysémique, Dominique Wolton, observe dans la communication une double dimension : une dimension normative qui en appelle au partage à la communauté, une dimension fonctionnelle qui instaure une conception instrumentale, technique ou la diffusion, la transmission constituent l'autre finalité de l'acte communiquer » (ARNAUD. BENDETTI .2017 P 6.7).

D'après le dictionnaire de la linguistique, la communication « *est l'échange verbal entre un sujet parlant, qui produit un sujet parlant, qui produit un énoncé destiné à un autre sujet parlant, et un interlocuteur dont il sollicite l'écoute ou une réponse explicite ou implicite* » (J. DUBOIS. 1994. P. 94).

Dans un sens très large, nous pourrions dire que tout langage est communication et que tout mode de communication est un langage. Pour cela, l'objectif principal de la communication est de transmettre un message de manière claire et effective afin d'établir une compréhension mutuelle entre les individus.

4.1. Les types de la communication

La communication, toute opération de transfert ou d'échange d'information entre un émetteur et un récepteur. C'est un ensemble des processus par lesquels s'affectent les échanges d'informations et de significations entre les personnes dans une situation sociale donnée.

4.1.1. La communication interpersonnelle

La communication interpersonnelle est fondée sur l'échange de personne à personne, chacune étant à tour de rôle l'émetteur ou récepteur dans une relation face à face.

4.1.2. La communication de groupe

La communication de groupe part de plus d'un émetteur s'adressant à une catégorie d'individus bien définie, par un message cible sur leur compréhension.

4.2.3. La communication de masse

Un émetteur ou ensemble d'émetteurs liés entre eux s'adresse à un ensemble de récepteurs disponibles plus ou moins bien ciblés. La compréhension est considérée comme la moins bonne, car le bruit est fort, mais les récepteurs bien plus nombreux.

4.2. La communication non verbale

La communication non verbale est une forme de communication qui ne fait rien sans utiliser les mots. Elle englobe les gestes, les expressions faciales, la posture, les mouvements du corps, les tonalités de voix, le contact visuel et bien d'autres signaux non verbaux. C'est un moyen puissant de transmettre des messages, des émotions et des intentions. En fait, plus de 70 % de la communication humaine est non verbale.

D'après Jean-François DORTIER, « *la communication non verbale, gestes, regards ou postures conserve chez l'humain une grande importance, correspondant d'abord à l'expression du visage aux postures du corps* » (J. DORTIER. 2016. P. 7).

Selon shafira Dahmoune « *Elle est élément central lorsqu'il n'y a pas de langage verbalisé. On notera ici l'intention de communiquer, le désir d'échange, le canal réceptif et expressif : regard, gestes, voix, postures, mimiques, pointage, réaction à la voix* (S. DAHMOUNE.2016.92).

Selon JACQUES LECOMTE, « *la communication ne passe pas seulement par la parole* ». Pour Lecomte ajoute que « *Gestes, sourires, regards et intonations de voix jouent également un rôle essentiel* » (J. LECOMTE. 2013, p. 80). La communication non verbale a été étudiée sous plusieurs angles : psychologues et éthologues se sont intéressés aux multiples significations des expressions du visage. D'après Jean DORTIER, « *l'anthropologue américain Ray Birdwhistell a fondé la kinésique, étude de la communication par le mouvement du corps, Edward Hall a fondé la proxémique, qui étudie les gestions par l'individu de son espace et des distances entre personnes dans les processus de communication* » (JEAN DORTIER.2016 P.7).

Ainsi, la communication non verbale est particulièrement importante chez les tous jeunes enfants, car ils maîtrisent peu le langage. Comme les mots sont peu présents dans les premières années de leur vie, ils apprennent à communiquer entre eux avec un sourire, un regard ou une touche.

4.3. Les difficultés de la communication chez l'enfant

La communication est un système complexe, déterminé par un ensemble de facteurs matériels, psychologiques, cognitifs et sociaux. Les causes de difficultés ou de perturbations dans la communication chez les enfants sont nombreuses.

Selon LOURENT DANON « *depuis plus de soixante ans, les trouble de la communication et du langage chez l'enfant sont l'enjeu de débat passionnés ou voit s'opposer ceux qui pensent que les difficultés sont l'effet d'un désordre des fonctions neurologiques supérieures et ceux qui au contraire considèrent le langage et sortant la communication comme des processus l'engageant la personne dans son ensemble et dans relation à autrui , autrement dit les partisans d'une perspective cognitive ou neurocognitive s'opposent à ceux qui conservent le souci d'une référence à la vie psychique* »(L . DANON 2014.P 4).

Les difficultés de communication chez l'enfant peuvent se manifester de différentes manières. Certains enfants ont des difficultés à prononcer certains sons ou mots, ce qui rend leurs paroles difficiles à comprendre. D'autres ont du mal à organiser leurs idées et à exprimer clairement leurs pensées. Certains enfants peuvent également avoir des difficultés à comprendre le langage des autres, ce qui les empêche de suivre des interactions ou de participer à des conversations. Ces difficultés peuvent être causées par des troubles du langage, des troubles de la parole. En effet, plus de 10 % des enfants souffrent d'un trouble de la communication, d'une prononciation incorrecte des mots, de retards dans le développement du langage par rapport aux autres enfants de même âge. Il est important de consulter un professionnel de la santé pour une évaluation et un soutien approprié.

D'après BOILEAU DANON « *il s'adresse donc en priorité à tous ceux qui sont confrontés à des enfants au langage ou à la communication troublée : parents bien sûr, mais aussi pédagogues, psychologues, psychomotriciens, médecins, pédiatre ou pédopsychiatre, orthophonistes également spécialistes* » (BOILEAU DANON. 2014. P. 3).

4.4. Les six fonctions de langage selon schéma de Jakobson

Roman Jakobson était un linguiste russe et un théoricien qui a proposé un modèle de communication connu sous le nom de 'fonction du langage'. Permet de comprendre les nombreux facteurs intervenant dans chaque situation de communication.

D'après Jean-François Dortier, « *le linguiste roman Jakobson proposera une adaptation du modèle de C.E. Shannon et W. Weaver dans son célèbre schéma de la communication, composé de six pôles : un émetteur [1] envoie un message [2] un récepteur [3], grâce à un code [4] - linguistique, gestuel, graphique..., par le biais d'un canal [5] – auditif, visuel, tactile... –, dans un contexte donné [6].* » *Bien que critique pour son caractère réducteur, ce schéma reste incontournable dans les études de communication, ainsi que les six fonctions du langage qui lui sont accolées* (JEAN -FRANCOIS DORTIER, 2006. p. 72).

Les fonctions de langage désignent les différentes utilisations du langage pour atteindre des objectifs spécifiques.

« Selon R. Jakobson (1963), le langage doit être étudié dans toute la variété de ses fonctions. Selon lui, tout procès linguistique, tout acte de communication verbale est porteur des facteurs suivants : un destinataire (appelé aussi émetteur ou locuteur) envoie un message au destinataire (récepteur ou interlocuteur) pour être opérant, ce message requiert un contexte (appelé aussi

référent), un code commun, ainsi qu'un contact (canal physique et connexion psychologique) » (SHAFRA.DAHMOUNE.2016. P.26).

Selon le dictionnaire de la linguistique, définir les fonctions de langage comme

« Les diverses fins qu'on assigne aux énoncés en les prononçant, est à la base des thèmes de l'école de Prague. Le langage étant considéré avant tout comme ayant pour but de communiquer des informations, sa fonction centrale est donc la fonction de communication (dite aussi référentielle ou cognitive) » (J. DUBOIS. 1994. P. 205).

En effet, OLIVIER SOUTET explique que :

« La question des fonctions du langage est historiquement datée : elle connut son développement décisif dans le courant de la première moitié du XXe siècle grâce aux théoriciens de l'école de Prague tels que Roman Jakobson, André Martinet (né 1908) ou Nicolas Troubetskoï (1890-1913), qui ont centré leurs travaux sur les traits du langage » (OLIVIER SOUTET. 1995. P103).

Ainsi, le linguiste roman Jakobson (1896-1982) a proposé de distinguer six fonctions du langage.

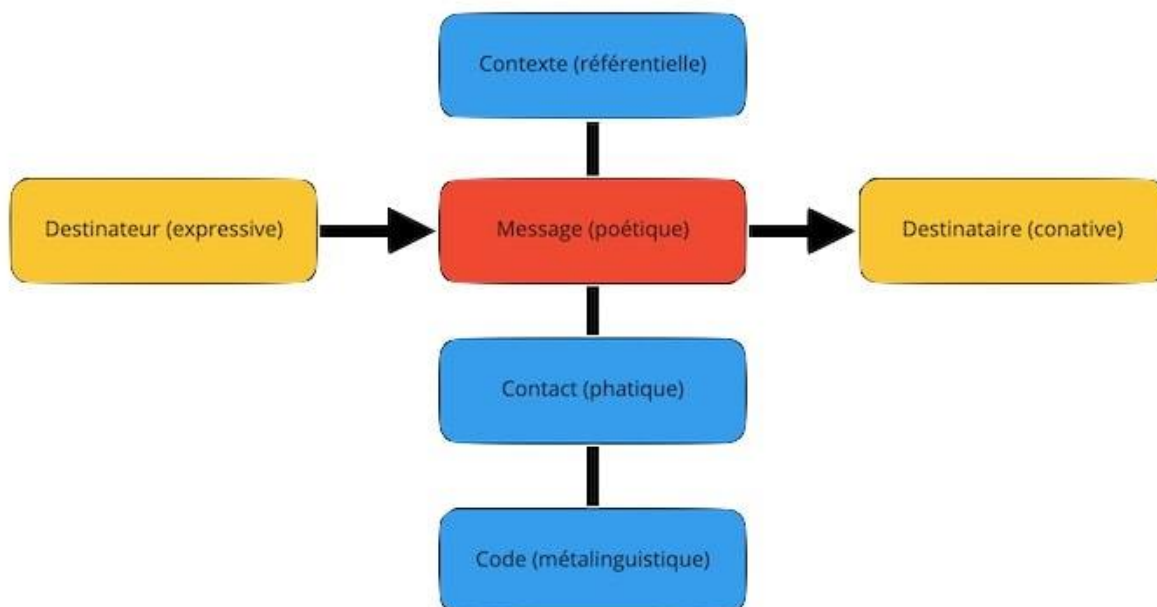


Schéma 2 : les six fonctions de langage selon Jakobson²⁴

²⁴ <https://images.app.goo.gl/KB4jBH7GRPwg2NQV9> (consulté le 20 mars 2024)

4.4.1. La fonction conative

La fonction conative vise à attirer l'attention du destinataire ou à faire réagir de sa part, sert à donner des ordres, des instructions ou à demander quelque chose, c'est-à-dire « *au destinataire correspond la fonction conative ou d'incitation avec des ordres pour agir sur autrui* » (S. DAHMOUNE. 2016. P27). Consiste à provoquer de la part de l'émetteur une réaction chez le destinataire « *pour but d'agir sur le destinataire* » (J. DORTIER. 2016. P. 10).

4.4.2. La fonction référentielle

Elle renvoie au référent (contexte) et vise à transmettre des informations, des faits et à renseigner sur un sujet précis. « *Au contexte, la fonction référentielle qui donne information...* » (S. DAHMOUNE. 2016. P. 27). « Consiste à *délivrer une information* » (J. DORTIER. 2016, p. 10).

4.4.3. La fonction émotive ou 'expressive'

Consiste pour l'émetteur à exprimer une intention, des idées, des émotions : « *traduire une émotion* » (J. DORTIER, 2016, p. 10). D'après Shafira Dahmoune, « *au destinataire s'associe la fonction expressive (émotive) qui vise à une expression directe de l'attitude du sujet à l'égard de ce qu'il parle* ». Elle tend à exprimer son état, ses pensées ou sa personnalité... » (S. DAHMOUNE. 2016. P26).

4.4.4. La fonction phatique ou 'de contact'

Relative au canal, elle cherche à provoquer ou à maintenir le contact, en évitant que la communication ne se dégrade, que ce soit pour des raisons physiques ou psychologiques « *visées simplement à établir, maintenir ou entretenir un contact* » (J. DORTIER. 2016. P. 10).

4.4.5. La fonction poétique

Est centrée sur l'expressivité du langage et met l'accent sur la manière dont le message est transmis. « *Au message, la fonction poétique, où l'accent est mis sur le message pour son propre compte, c'est ta façon de dire...* » (S. DAHMOUNE. 2016. P. 27P. 27). Ainsi, ce modèle nous aide à comprendre les différentes dimensions de la communication et le langage est utilisé dans divers contextes. Centre sur le message lui-même, elle se rapporte à tous les effets formels qui sont donnés au message pour lui donner une valeur expressive propre.

4.4.6. La fonction métalinguistique

C'est elle qui va permettre aux deux interlocuteurs de vérifier qu'ils maîtrisent et partagent bien le même code. Consiste donc à utiliser un langage pour expliquer un autre

langage, selon J. DORTIER. « *La fonction métalinguistique a pour objet le langage lui-même ; elle consiste à réguler, à commenter son propre discours* » (J. DORTIER. 2016. P. 10). « *Au code, la fonction métalinguistique, où la langue parle d'elle-même...* » (S. DAHMOUNE. 2016. P. 27).

5. La mémoire

5.1. Définition de la mémoire

La mémoire est une capacité fondamentale qui joue un rôle vital dans le fonctionnement social, affectif et cognitif. Nos souvenirs sont le fondement de notre sentiment d'identité, ils guident nos pensées et nos décisions, influencent nos réactions émotionnelles et nous permettent d'apprendre. C'est l'unité centrale du traitement de l'information, elle permet l'apprentissage de nouveaux savoirs et rend disponibles les connaissances du passé. Ainsi que la capacité de notre cerveau à enregistrer, stocker et récupérer des informations et des expériences passées. D'après Alain LIERY « *la mémoire se définit comme l'ensemble des mécanismes qui permettent le codage, le stockage et la récupération des informations* » (A. LIERY. 2017. P. 61).

Selon K. HUFFMAN et K. DOWDELL, A SANDERSON définit la mémoire comme « *capacité cognitive qui permet le traitement et la conservation de l'information ou des habiletés à plus ou moins long terme* » (K. HUFFMAN. K. DOWELL. A. SANDERSON. 2018 p. 154).

5.2. Les types de la mémoire

Les spécialistes considèrent qu'il n'y a pas une seule mémoire, mais trois, qui interviennent successivement : la mémoire sensorielle à très court terme, la mémoire de travail à court terme et la mémoire à long terme.

5.2.1. La mémoire sensorielle (à très court terme)

La mémoire sensorielle lui apparaît avant la naissance, car elle n'a pas besoin de mots pour s'exprimer. Traite l'information apporté par le sens, d'après JACQUES LACOMTE, « *l'information qui parvient à nos sens est enregistrée très brièvement. C'est une mémoire quasi photographique, mais qui dure moins d'une seconde puis disparaît, sauf si elle est transmise dans la mémoire de travail* » (JACQUE LACOMTE. 2013. P. 23).

5.2.2. La mémoire procédurale

La mémoire procédurale apparaît très tôt, c'est la mémoire qui inclut l'apprentissage des gestes, celle qui permet d'apprendre des mouvements, comme marcher, utiliser la cuillère. Une fois que l'enfant sait comment faire, la série de mouvements à faire devient automatique.

5.2.3. La mémoire sémantique

La mémoire sémantique, celle qui permet à l'enfant d'accumuler des connaissances au fil de ses expériences, elle permet à l'enfant de se rappeler des visages, des couleurs, puis plus tard le sens des mots. Elle se développera tout au long de sa vie et des expériences.

5.2.4. La mémoire épisodique

La mémoire épisodique qui permet de se rappeler dans le détail des événements que l'on vécu à différents moments, Cette mémoire se développe entre 2 et 7 ans.

5.2.5. La mémoire de travail (anciennement appelée mémoire à court terme)

La mémoire de travail Une forme de mémoire permet de stocker et de manipuler des informations pendant une courte durée. Selon JACQUE LACOMTE, « *cette mémoire est par exemple utilisée lorsque nous mémorisons un numéro de téléphone avant d'appeler quelqu'un* » (JACQUE LACOMTE. 2013, p. 23).

5.3. La mémoire chez l'enfant

La mémoire se développe grâce à la maturation du cerveau. Ainsi, en grandissant, votre enfant sera capable de retenir de plus en plus de choses. Un bébé commence à voir un début de mémoire avant même sa naissance, les sons qu'il entend et les autres stimulations qu'il reçoit laissent des traces dans son cerveau. En effet, ça lui permet de distinguer ce qui est familier de ce qui est nouveau, il reconnaît la voix de ses parents dès ses premiers jours de vie.

La mémoire chez l'enfant évolue considérablement avec l'âge. Au fur et à mesure qu'il grandit, leur capacité à encadrer, stocker et récupérer des informations. Les enfants utilisent différentes stratégies mnémoniques pour améliorer leurs mémoires. Ils peuvent utiliser la répétition pour se souvenir d'informations importantes. Ils peuvent également créer des images mentales pour représenter des concepts ou des mots clés. Il y a plusieurs facteurs qui influencent le développement de la mémoire chez l'enfant, l'environnement dans lequel ils grandissent, un environnement stimulant avec des interactions sociales. De plus, les expériences vécues et les stratégies d'apprentissage utilisées par l'enfant peuvent également avoir un impact sur sa mémoire.

6. L'apprentissage

L'apprentissage est un processus continu qui commence dès la naissance et se poursuit jusqu'à la fin de la vie. En plus, il est caractérisé par un changement relativement permanent dans le comportement ou le potentiel de comportement résultant d'une expérience directe ou indirecte. L'apprentissage vise à acquérir de l'expérience, à en retenir les acquis et à développer l'expérience de manière progressive. En effet, la vie est un processus d'apprentissage continu qui nous permet de développer nos capacités d'adaptation face aux exigences d'un environnement en constante évolution. Grâce à l'apprentissage, nous pouvons ainsi acquérir de nouvelles compétences et connaissances tout au long de notre vie et ainsi continuer à nous adapter aux changements de notre environnement. Enfin, John B. Watson est l'un des premiers penseurs à avoir prouvé que les changements comportementaux se produisent grâce à l'apprentissage.

Tandis que K. HUFFMAN, K. DOWDELL et A. SANDERSON ajoutent que l'apprentissage « désigne l'acquisition relativement durable de comportements et d'habiletés mentales au contact de son environnement. Ainsi, l'environnement physique peut mener à des apprentissages » (K. HUFFMAN. DOWDELL. SANDERSON. 2018, p. 126).

D'après Gates, l'apprentissage est « la modification comportementale qui se produit en tant que résultat de l'expérience ainsi que de la formation »²⁵.

6.1. Les difficultés d'apprentissage chez l'enfant

Les problèmes d'apprentissage sont fréquemment repérés à l'école lorsque l'enfant ne parvient pas à atteindre le niveau requis pour son âge. Ces symptômes peuvent se manifester par une mémorisation ou une concentration restreinte, une difficulté à résoudre les problèmes posés, ou encore un comportement social inapproprié. De plus, lors de sa scolarité, votre enfant peut faire face à des difficultés. Problèmes d'apprentissage les connaissances qui lui sont transmises ne lui sont plus assimilées et il échoue à l'école, ces problèmes d'apprentissage perçus comme un handicap permanent dans la vie quotidienne de l'enfant. D'après l'OMS (organisation mondiale de la santé), il s'agit ici d'un trouble chronique d'origine neurologique qui affecte une ou plusieurs fonctions neuropsychologiques et qui perturbe l'acquisition et le traitement de l'information verbale et non verbale. De cette manière, les problèmes d'attention peuvent affecter divers fonctions particulières comme le langage, la mémoire soient liés à des problèmes d'apprentissage tels que la dyslexie ou les

²⁵ <https://www.bienensiegnier.com/apprentissage-definition/> (consulté 5/02/2024)

troubles d'apprentissage ,de l'écriture et de la compréhension ,la dyspraxie est un trouble du mouvement qui entraine une incapacité totale ou partielle à automatiser et planifier les gestes.la dysorthographe est un problème d'apprentissage persistant qui affecte l'acquisition et la maîtrise de l'orthographe ce qui entraine des problèmes d'écriture.

Par conséquent, les mots difficultés et trouble d'apprentissage sont employés de manière indifférenciée, même si le terme trouble est plus grave que les difficultés. Dans les cas de problèmes d'apprentissage, ils sont ponctuels et peuvent être temporaires. Corrigées, mais lorsqu'il a des problèmes, ils sont permanents, ce qui pose une difficulté majeure à intégrer les processus fondamentaux qui permettent de comprendre les études sur l'origine des troubles d'apprentissage sont encore aujourd'hui hypothèques. Pourquoi les troubles d'apprentissage sont génétiques, héréditaires, mais nerodéveloppementaux.

7. Le langage

Le langage est un outil essentiel pour la communication humaine, il nous permet de transmettre nos pensées, nos idées aux autres. Selon Louis Desses,

« *Le langage permet de communiquer des émotions ou des pensées abstraites, de transmettre des informations concrètes* » (JEAN-LUIS DESSALES. 2000. P. 15). Grâce au langage Chaque jour, nous parlons et nous comprenons ce que nous disent les gens nous faisons cela sans aucun effort. Toute personne normale utilise le langage naturellement, *le langage est quelque chose de naturel, d'évident, voire de nécessaire* » (J. LOUISDESSALES. 2000. P. 11).

En effet, le langage est une capacité unique des êtres humains qui nous permet de communiquer et d'interagir avec le monde qui nous entoure. De ce fait, le langage humain constitue le mode de communication humaine le plus important, il présente la particularité de s'exercer sous deux formes principales : l'oral et l'écrit. L'étude de l'écrit est relativement récente, elle n'a démarré que dans les années 1980.

7.1. Histoire de langage

Le langage est la faculté qui par excellence caractérise l'être humain « *on parle souvent du langage comme d'une faculté de l'homme* » (A. MARTINET.2013, p. 33). Son histoire remonte aux milliards d'années « *l'origine du langage s'est poursuivie à travers les siècles* » (J. BERNICOT. A. BERT. ERBOUL. 2014. P. 21), il est bien difficile de remonter aux origines du langage. Tout simplement parce que cela, celui-ci n'a pu laisser aucune trace fossile. Les humains ont commencé à communiquer très tôt, mais qu'un basculement s'est opéré avec le développement de la double articulation qui caractérise Homo sapiens. Pour

Richard Klein, paléanthropologue réputé de l'université de Chicago, le langage est apparu en Afrique il y a environ 50 000 ans. Jusqu'au XIX^e siècle, ils se confondent bien souvent. En ce qui concerne le langage, les définitions présentent des différences importantes. D'autres auteurs adoptent des définitions beaucoup plus étroites, réservent le terme « langage » pour désigner le verbal et parlent de « code » pour le non verbal gestuel ou para verbal. Dans ce sens large, le langage est un système symbolique de communication fondé sur un rapport conventionnel et arbitraire entre les signifiants qui sont les formes sonores émises par l'appareil phonatoire de l'homme et des signifiés qui sont des représentations mentales arbitrairement découpées des relations logiques entre ces représentations. Selon le psychologue américain Merlin Donald,

« L'apparition de langage vient chez les australopithèques avec une langue mimétique permettant de désigner des êtres ou décrire une situation. Homo erectus construit des huttes, domestiques le feu, et pour cela, il a besoin d'une organisation sociale qui sous-entend l'utilisation d'un langage. Ainsi, l'origine du langage se trouverait dans phase clés : d'abord un langage primitif (proto langage) parlé par l'homo erectus pour décrire des situations simples et concrètes. Puis, le langage complexe pour l'homo sapiens développe et transmette des pensées abstraites et des concepts »²⁶.

7.2. Définition du langage

Le langage articulé, système formalisé très complexe, s'est développé uniquement chez l'humain. Ainsi, c'est un outil d'élaboration et d'expression de la pensée chez les individus. Le langage nous permet de symboliser nos idées, d'exprimer nos sentiments et d'échanger nos douleurs. Tandis que le langage est mystérieux ou magique, c'est l'habileté que nous possédons et utilisons tout le temps de façon involontaire, automatique et sans effort. Il existe plusieurs définitions du langage qui diffèrent selon les auteurs et les aspects traités par les chercheurs.

Le langage peut se définir comme un système complexe de communication par lequel les êtres humains expriment des idées, des émotions à l'aide de signes. « *Le langage dans sa réalisation verbale est limité pour exprimer ce qui compte le plus pour chaque individu : son ressenti, sa réalité profonde* » (S. DAHMOUNE. 2016. P. 3). Aussi, le langage prend différentes formes telles que la parole, l'écriture et les gestes, d'après le Robert dictionnaire

²⁶ [https://www.sotratech.com/qu-elle-est-l-origine-du-langage/\(consulté02/04/2024\)](https://www.sotratech.com/qu-elle-est-l-origine-du-langage/(consulté02/04/2024))

en ligne « *Le langage est défini comme fonction d'expression de la pensée et de communication entre les humains, mise en œuvre avec la parole et l'écriture* »²⁷.

D'ailleurs, le langage est en toute sorte moyenne de communication entre les êtres humains « *le langage désigne la faculté inhérente et universelle de l'humain à construire des codes, dont les langues, pour communiquer* » (S. DAHMOUNE.2016.15). D'après F. de Saussure, le langage correspond à la faculté naturelle, inhérente et universelle « *le langage désigne une aptitude innée, propre à l'être humain, mais qui n'existe, en quelque sorte, qu'avec l'initiative personnelle qui le met en mouvement* » (S. DAHMOUNE. 2016. P. 16). C'est-à-dire, le langage est une capacité innée chez les êtres humains, mais il nécessite également une initiative personnelle pour être mis en mouvement. De même que, Pour Jean Dubois, le langage est « *la capacité spécifique à l'espèce humaine de communiquer au moyen d'un système de signes vocaux (ou langue), ce système de signes vocaux utilisé par un groupe social (ou communauté linguistique) déterminé constituant une langue particulière* » (Dubois, 1994, p. 264).

Par ailleurs, langage signifie fonction d'expression d'une idée ou de communication entre personnes, assurée par les organes de la parole, ou est la codification ou moyen de signes psychiques.

7.3. Les composants du langage

Nous distinguons trois composants dans le langage : la forme, le contenu, l'usage.

- ▶ **La forme** : renvoie aux sons, les règles employées pour les organiser, comprend la syntaxe, la morphologie, le lexique.
- ▶ **Le contenu** : comprend la signification qui est la sémantique du langage.
- ▶ **L'usage** : c'est la pragmatique, l'étude de l'ensemble des codes qui régissent les intentions de communications des interlocuteurs.

7.4. Le langage, la langue et la parole

En linguistique, nous distinguons trois concepts importants : la langue, le langage et la parole. Le mot « langage' » peut se désigner parfois par parole, il est une capacité propre à l'être

²⁷ <https://dictionnaire.lerobert.com/definition/langage>(consulté le30/01/2024)

humaine de communiquer avec son entourage, le Langage est propre à une communauté, chaque lecteur a un langage propre à lui « ... ne se manifeste pas de façon naturelle. Le langage doit être appris, sous forme d'une langue propre à la communauté, afin de se manifester en actes de parole » (SHAFIRA DAHMOUNE. 2016. P. 14).

« Ces distinctions terminologiques langage, langue, parole proposée par F. de Saussure (1915), fondateur du structuralisme en linguistique, au début du siècle dernier, et adoptées par E. Benveniste (1966) ensuite, sont particulièrement pertinentes et toujours utilisées de nos jours de Saussure insiste sur la distinction entre le terme de la langue et le concept de langage. Le langage est, selon lui, la capacité générale à s'exprimer au moyen de signes. Le vocable de langue représente un ensemble de signes utilisés par un groupe humain pour communiquer : le français, le russe, par exemple. Forte de cette distinction de Saussure, différencie par ailleurs le langage et la parole. La parole est, pour cet auteur, l'utilisation concrète des signes linguistiques des contextes précis. Il s'agit du fait de l'usage du langage dans un contexte précis. Il s'agit en fait de l'usage du langage dans un environnement concret. Ainsi, la parole est une application de la langue ». (SHAFIRA DAHMOUNE. 2016. P15).

Pour Ferdinand Saussure « La langue, distincte de la parole, est un objet qu'on peut étudier séparément : la langue n'est pas moins que la parole un objet de nature concrète, tandis que le langage est hétérogène, la langue ainsi délimitée est de nature homogène : c'est un système de signes » (F. SAUSSURE. 2002. P21).

D'après les distinctions étudiées par le fondateur F. de Saussure, nous pourrions dire que le langage est une capacité fondamentale de communication propre à l'être humain. La langue désigne un système de signes linguistiques utilisé par une communauté pour communiquer. La parole, c'est l'utilisation individuelle et concrète de la langue dans un contexte donné. Georges Gusdorf fait la distinction entre trois notions : Langage, langue et parole

« Le langage est une fonction psychologique correspondant à la mise en œuvre d'un ensemble de dispositifs anatomiques et physiologiques, se prolongeant en montages intellectuels pour systématiser en un complexe exercice d'ensemble, caractéristique, entre tout espace animal, du seul espace humain. La langue est le système d'expression parlée particulier à telle ou telle communauté humaine. L'exercice du langage produit à la langue une sorte de dépôt sédimentaire, qui prend valeur d'institution et s'impose comme parler individuel, sans espaces d'un vocabulaire et d'une grammaire. La parole désigne la réalité humaine telle qu'elle se fait jour dans l'expression. Non plus fonction psychologique ni réalité sociale, mais affirmation de la personne, d'ordre moral et métaphysique. Langage et langue sont des données abstraites des conditions de possibilité de la parole, qui les incarne en les assumant pour les faire passer à l'acte » (GEORGES GUSDORF. 1952. 5).

D'après Georges Gusdorf définie ces trois notions comme

« *Le langage, c'est être de l'homme porté à la conscience de soi. Venir au monde, c'est prendre la parole. La parole transfigure l'expérience en un univers, fait souvent plus et mieux qu'un outil ou qu'une arme pour la prise de possession du réel. La parole n'est pas seulement riche d'idées, elle recouvre et assume toutes les orientations, les visées. La parole manifeste l'être du monde, l'être de l'homme et l'être de la pensée. Toute parole, même négative ou de mauvaise foi, atteste les horizons de la pensée et du monde. La langue vivante apparaît ainsi comme la langue d'homme vivant* » (GUSDORF. 1952. P. 13. 42 .37).

7.5. Les théories du langage

Les théories du langage sont des modèles et des explications qui tentent de comprendre comment les êtres humains acquièrent, utilisent et comprennent le langage, ont connu trois grandes phases historiques ,la première (1950) est liée au structuralisme empruntait au behaviorisme de Skinner ,la deuxième (1960) était dominée par modelé de la grammaire générative de Chomsky et la troisième à partir des années 1970 qui s'est intéressé aux processus cognitifs en jeu dont objectif de caractériser les opérations relatives au traitement de l'information à travers l'ensemble des composants de la langue : phonologique , lexical ,syntaxique ,sémantique , pragmatique . De ce fait, nous présentons plusieurs théories du langage qui ont contribué à notre compréhension de cette faculté humaine fascinante.

7.5.1. La théorie de Chomsky

Chomsky est un linguiste renommé qui a proposé la théorie de la grammaire générative. Selon lui, le langage est une faculté innée et spécifique à l'espace humain. Défendu une conception nettement innéiste. Ainsi, pour Noam Chomsky, sa théorie du langage met l'accent sur la grammaire générative et la capacité innée des êtres humains à acquérir et à produire un langage complexe. Selon lui, les enfants ont la capacité à apprendre la structure profonde du langage et à la transformer en structure de surface spécifique à leur langue maternelle. Selon Bernicot, « dans une *perspective issue des travaux de Chomsky, la langue est une grammaire dont la théorie fournit un modèle formel* ». Ainsi, Bernicot souligné que « *L'apprentissage du langage par l'enfant correspond à l'apprentissage de cette grammaire* » (Bernicot, 1998, p. 9).

7.5.2. La théorie de Piaget

C'est une théorie très intéressante en psychologie du développement. Elle explique comment les enfants construisent leur compréhension du monde qui les entoure à travers des stades cognitifs. En effet , elle s'est développée par Jean Piaget, cette théorie

s’oppose avec la théorie de Chomsky, elle se concentre sur le développement cognitif des enfants non pas sur le complètement inné ni acquis , selon Piaget , les enfants passent par différents étapes de développement ,caractérisées par des schémas mentaux et des capacités spécifiques , également Piaget mis en avant l’importance de l’interaction entre l’enfant et son environnement ,selon Piaget « *l’origine de la pensée humaine n’est la simple sensation ,elle n’est pas non plus un élément inné* »²⁸.

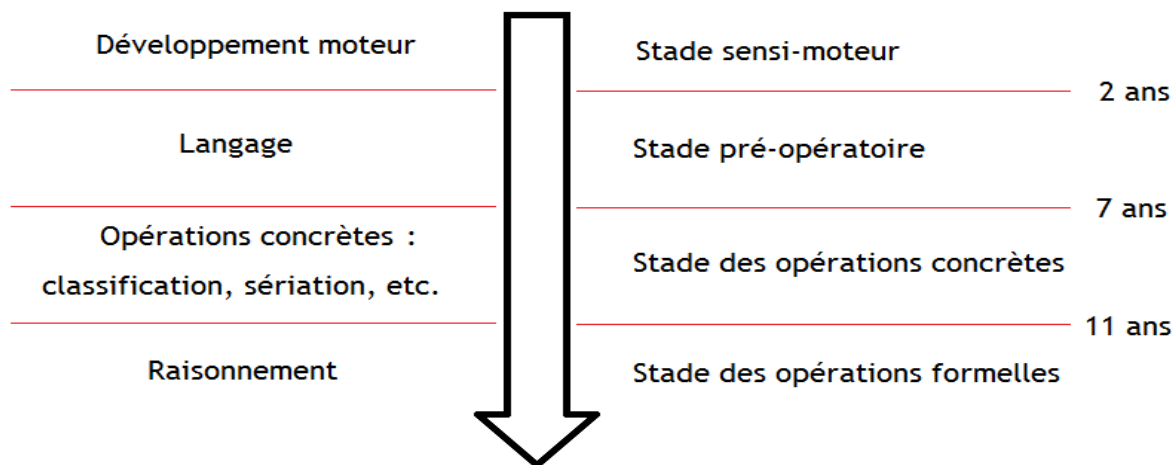


Schéma 3 : les stades dans la théorie de Piaget²⁹

7.5.3. La théorie de wallon

La théorie de wallon elle s’est développée par psychologue et philosophe français Henri Wallon. C’est une théorie intéressante qui met en avant l’importance de prendre en compte tous les aspects de l’enfant. Sa théorie met accent sur le développement de l’enfant et l’influence de l’environnement social. Selon wallon, le développement de l’enfant se déroule en plusieurs étapes appelées stades. Wallon considère que l’enfant se construit à travers ses relations avec les autres et ce n’est pas un facteur seulement biologique mais aussi un facteur social ce qui signifie que le bébé dès sa naissance considère comme un être social. Ainsi, « *chez l’enfant s’affrontent et s’impliquent mutuellement des facteurs d’origine biologique et social* »³⁰.

7.5.4. La théorie de Lev Vygotski et Jerome

Vygotski et Wallon, ces deux psychologues partagent une même vision, estiment que le langage est utile de communication. D’après Vygotski, le langage a une fonction de communication, car il sert de médiateur entre l’individu et son environnement. Bruner met en

²⁸ <https://from.m.wikipedia.org/wiki/jean-piaget> (consulté29/04/2024)

²⁹ <https://images.app.goo.gl/oDtmx4ncbhj1VjA8> consulté29/04/2024)

³⁰ Radia AZZAM HANNACHI,2005, évolution de l’enseignements des langues vivantes à l’école primaire de France :formation et représentations des enseignants du premier degrés(consulté le 02/3/2024)

avant l'importance de l'apprentissage par manipulation concrète, l'utilisation de matériaux concrets et la résolution des problèmes. Ces deux psychologues Vygotski et Bruner mettent l'accent sur l'importance des interactions sociales et de l'environnement dans le développement cognitif de l'enfant et que le langage considère comme un moyen de communication.

7.5.5. La théorie de Skinner

Skinner, un psychologue connu pour sa théorie du behaviorisme, se concentre sur l'idée que le comportement est influencé par les conséquences qui découlent. Également, il explique l'acquisition des langues qui se fait par des mécanismes de conditionnement opérants. Ainsi que se concentrant sur la façon dont notre comportement est influencé par les récompenses et les conséquences, cette théorie met l'accent sur le conditionnement opérant, qui est le processus par lequel le comportement est façonné par les conséquences qui lui sont associées.

7.6. Les types du langage

Le langage désigne la capacité qui permet à chacun d'entre nous de communiquer, d'interagir avec les autres, capacité universelle innée chez l'homme. Il existe différents types de langage qui nous permettent de communiquer de différentes manières, tels que le langage écrit et oral.

7.6.1. Le langage écrit

Le langage écrit peut se définir comme une forme de communication qui utilise des mots et des symboles graphiques pour transmettre un message. Lorsque nous utilisons le langage écrit nous pouvons exprimer nos idées, nos pensées, nos sentiments de manière détaillée et précise. Le langage c'est un outil puissant qui nous permet de partager nos connaissances et de communiquer avec les autres toutefois avec un dessin ou des textes et bien d'autres formes de médias écrits.

7.6.2. Le langage oral

Le langage oral est une forme essentielle de la communication, qui est la parole pour transmettre un message. Cela implique l'utilisation des mots, des phrases, des intonations et des expressions pour exprimer nos idées. De plus, dans le langage oral, il faut qu'il y ait le destinataire « qui parle » et le destinataire « qui reçoit la conversation » soient réunis. Aussi, nous pouvons nous exprimer avec des gestes, des regards et d'autres signes non verbaux pour renforcer notre communication. Le langage est important dans nos interactions quotidiennes,

que ce soit dans nos conversations informelles avec des amies ou dans des situations plus formelles, comme les présentations ou des discours publics.

Finalement, nous avons besoin de trois éléments essentiels pour le langage parlé : phonèmes, ensemble des sons de base linguistique, le deuxième, c'est le morphème, la plus petite unité de langage porteuse d'une signification. La sémantique aux règles qui déduisent une signification des morphèmes des mots, même phrase, syntaxe, se réfère aux règles que nous utilisons pour ordonner les mots dans la phrase.

7.7. Langage et communication

La communication est l'une des fonctions les plus fondamentales du langage : la communication se définit comme l'échange entre deux ou plusieurs personnes et le langage est l'un des moyens les plus importants pour réaliser cette communication. Ensuite, le langage et la communication sont deux éléments essentiels de la vie quotidienne : ils permettent aux individus de communiquer entre eux, de partager leurs pensées. Sans le langage et la communication, il est impossible de transmettre des informations ou de comprendre des messages que les autres tentent de transmettre. Par ailleurs, la communication englobe des signes non verbaux, également les gestes, les expressions faciales, « *dans le langage parlé, l'intonation, la mimique, les gestes participent au déploiement de l'échange* » (LAURENT BOILEAU. 2004. P. 10). Le langage est une compétence cognitive liée à la pensée et la compréhension. Tandis que, la communication est un processus social qui implique l'interaction avec les autres.

7.8. Langage et société

Une société est un groupe organisé d'êtres humains qui vivent sous des lois communes. Le langage est avant tout un fait social ; sont deux concepts étroitement liés. Selon Henri Lefebvre, « *le langage est inséparable de la société dans laquelle il acquiert un sens* » (HENRI LEFEBVRE. 1966. p. 124). En effet, le langage son objectif essentiel est la communication entre les individus qui forment et organisent une société. De ce fait, le langage est un élément essentiel de la société, car il permet la communication et la transmission des connaissances entre les membres de la communauté. La société est donc le contexte dans lequel ce langage est utilisé et façonné. Ils sont indépendants et se nourrissent mutuellement.

7.9. Langage et l'enfant

Le langage et l'enfant sont fortement liés, car le développement du langage joue un rôle essentiel dans leur croissance et leur apprentissage. Selon Georges Gusdorf, « *l'enfant découvre le monde à travers le langage régnant qui lui dit l'entourage* » (GUSDORF. 1952. P. 42). Lorsque les enfants apprennent à parler, ils développent leurs capacités à communiquer, à exprimer leurs besoins, ainsi qu'à interagir avec les autres. D'ailleurs, l'enfant, dès sa naissance, commence à acquérir des compétences linguistiques et à faire des échanges avec le monde qui l'entoure. Pour se développer pleinement, il est important de fournir un environnement riche en langage à l'enfant. Cela favorise son développement, son expression.

7.10. Langage et cerveau

Lorsque nous parlons, notre cerveau est activement impliqué dans le processus de production et de compréhension du langage. En effet, différentes régions du cerveau sont responsables de différentes fonctions linguistiques, telles que la production de mots, la compréhension du sens et la syntaxe. Des études montrent que les régions du cerveau impliquées dans le langage peuvent varier d'une personne à l'autre, mais il y a des zones clés, comme l'aire de Broca, source de la production de la parole et l'aire de Wernicke, source de la compréhension du langage, qui jouent un rôle crucial dans le traitement du langage. Broca découvre une lésion localisée au niveau de la troisième circonvolution cérébrale gauche.

Il déduit que cette zone joue un rôle précis dans la formation du langage parlé, allant jusqu'à affirmer que « *nous parlons avec l'hémisphère gauche* », selon I. Meilleur, Proulx, T. Bachelet, Arsenault, « *le langage est généralement traité pour l'hémisphère gauche* » (MEILLEUR. 2016. P. 27). L'aire de Broca fut la première région du cerveau à laquelle la science put associer une fonction cognitive. Quelque dix ans après Broca, le psychiatre allemand Carl Wernicke (1848-1905) mit en évidence un autre type d'aphasie associé à des lésions situées dans d'autres régions du cerveau, dans la partie postérieure du lobe temporal gauche.

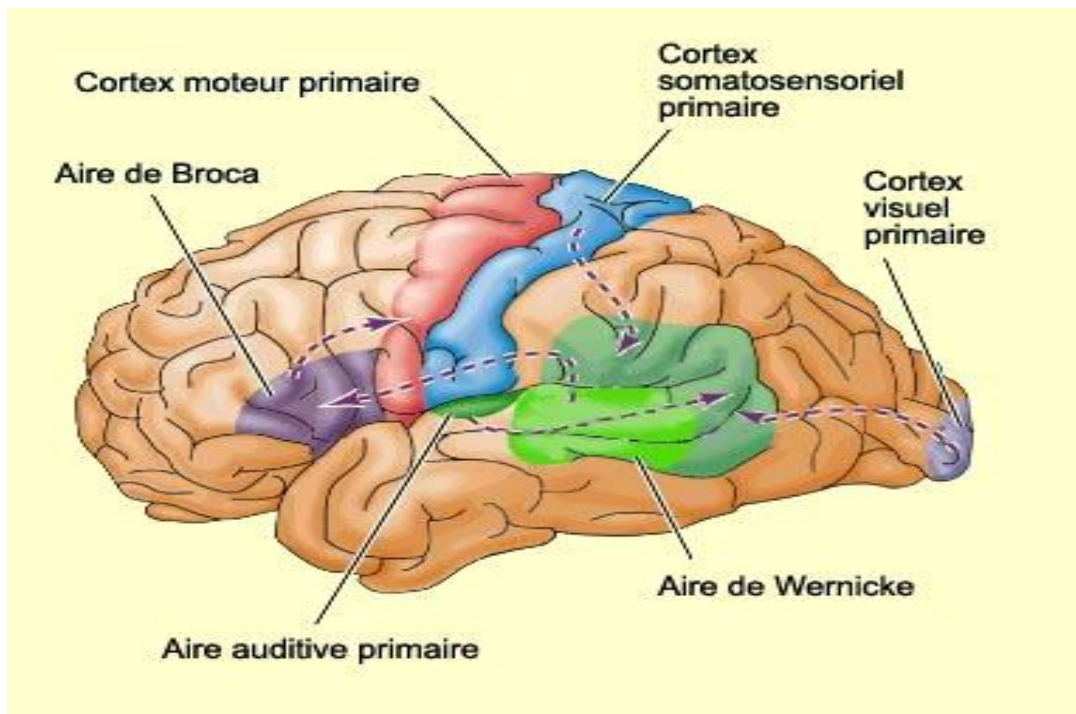


Figure 1 : le cerveau humain et les zones clés qui traitent le langage³¹.

7.11. Les principales étapes de développement du langage oral chez l'enfant

Apprendre à parler est un processus naturel qui intègre les phases de développement de l'enfant. D'après Jean Piaget, psychologue suisse, qui a mis en avant plusieurs étapes permettant l'acquisition du langage. Elles fonctionnent par stades et correspondent à des phases de maturation du cerveau. D'après la théorie de Piaget, les petits développent différents types de langage en fonction de leur âge : pleurs, gazouillis. Par ailleurs, le développement du langage chez l'enfant s'effectue de manière progressive. Il se compose de plusieurs étapes, des petits sons jusqu'aux premiers mots. Nous distinguons deux périodes essentielles dans l'évolution du langage oral : la période pré linguistique et la période linguistique.

7.11.1. La phase pré linguistique

Lors des 12 premiers mois de sa vie petit bébé est au stade pré linguistique, développe des compétences essentielles qui préparent le terrain pour l'acquisition du langage. Il commence à produire des sons non articulés, puis progresse vers des vocalisations plus contrôlées, comme les gazouillis et les babillages. Ensuite, ces sons sont importants pour l'exploitation des capacités vocales et les préparations des organes de la parole. Également, écoute attentivement les sons de son environnement pour commencer à comprendre. Bien que, c'est une phase importante dans le développement du langage, elle situe l'apparition des

³¹ <https://images.app.goo.gl/ntX5DM7RrATtaUj86> (consulté 21/4/2024)

premiers mots où les bébés commencent à babiller et à produire des sons. Certes, l'enfant dans ses premières semaines utilise des réactions aux bruits environnants, des cris, des pleurs, des sourires, cela signifiant que l'enfant interagit avec l'entourage. Par conséquent, lorsqu'un enfant prononce son premier mot, il annonce explicitement le début de son entrée dans le langage et la communication verbale, Il commencera progressivement à communiquer dans la langue sa mère.

Cependant, la prononciation des premiers mots émerge en moyenne vers 10-12 mois, Avant cet âge, le nourrisson est particulièrement actif il va apprendre à reconnaître les phonèmes de sa langue, la période pré linguistique qui dure en moyenne jusqu'à l'âge de 12-18 mois.

De 1 jour à deux mois : pendant cette période, ils sont encore tout petits Dès la naissance, les bébés commencent à produire des cris, des pleurs, des sons. Ce sont toutes les premières capacités vocales et articulatoires du bébé, façons de dire quelque chose. Généralement, les cris du nouveau-né ne sont pas encore du langage, il s'agit d'expressions de souffrance de malaise. Au début de cette période, ils émettent principalement des sons réflexes comme les pleurs, vers la fin des premiers mois, commencent à produire des vocalisations plus intentionnelles, comme les sourires. À cet âge, leur langage est principalement non verbal : la communication gestuelle et visuelle dit bien-être physique et mental. À cette façon de s'exprimer s'ajoutent des pleurs et des cris qui traduisent des difficultés passagères, des douleurs.

De 2 mois à 6 mois : à ce stade, les bébés commencent à babiller davantage en produisant des sons répétitifs comme « ba-ba » ou « ga-ga », « *la production de syllabes comme « ' pa''ba''ma » répétée plusieurs fois réalisée entre 6 mois et 9 mois n'est pas encore de la production des mots »* (BERNOCOT. ERBOUL. 2014. P60). Par ailleurs, vers trois mois l'enfant comprend des mots comme papa, vers le quatrième mois correspond un babillage plus complexe. Ils peuvent également commencer à imiter les sons, les intonations qu'ils entendent autour d'eux « *C'est vers 6 mois que les enfants deviennent plus attentifs aux objets du monde extérieur »* (BERNICOT. BERT ERBOUL. 2014. P. 84).

De 6 mois à 12 mois : le bébé durant cette période perçoit le sens tonalité des paroles, mais pas leur sens, il comprend si vous exprimez le bonheur, la tristesse. Il perçoit d'où préviennent les sons, il commence à réagir par la mimique, les gestes, il babille la succession des syllabes sans sens : bababa, mamma, daddad, il utilise l'intonation de sa langue

maternelle. Selon Bernicot et Bert Erbou, « jusqu'à 6 mois, l'enfant produit une gamme de phonèmes qui dépasse largement celle de sa langue maternelle », « l'âge de la production des premiers mots est variable : il se situe généralement entre 9 et 11 mois environ » (BIRNICOT. BERTERBOUL. 2014. P. 59-60). Ensuite, vers 12 mois, l'enfant comprend que chaque mot est porteur de sens. De plus, il s'exprime de plus par les gestes pour désigner des choses, pour communiquer, comme pointer du doigt vers ce qu'ils veulent, « vers 9-12 mois que l'enfant commence à utiliser le geste pour attirer l'attention, ce geste peut être accompagné d'un regard » (BIRNICOT. BERT ERBOUL. 2014. P. 84).

Donc, nous distinguons trois niveaux de langage évoluent entre la naissance de l'enfant : la phonologie, la sémantique, et la morphosyntaxe,

« L'âge de 12 ans la phonologie concerne les sons d'une langue déterminée, la sémantique pour objet la description du son des mots, des phrases et des discours produits en langue maternelle, la morphologie s'occupe des éléments qui s'ajoutent à un mot pour en modifier le sens ou la fonction, la syntaxe est le champ d'étude des rapports entre les éléments de la phrase et en particulier de l'ordre des mots » (BERNICOT. BERT ERBOUL. 2014. P55).

Cependant, vers 7-8 mois, les bébés sont capables de mémoriser des formes syllabiques. Puis, vers 8-10 mois, les enfants commençant à produire le babillage canonique, c'est-à-dire les syllabes bien formées, finalement, vers 10 mois, la période de la production de babillage et des premiers mots avant exposition lexicale.

7.11.1.1. L'apparition des phonèmes

Au cours de cette période, le bébé commence à reconnaître et reproduire les différents phonèmes de leur langue maternelle, auquel il imite les sons, les mots qu'il entend autour de lui, même s'il ne comprend pas encore leur signification.

« L'apprentissage des phonèmes de la langue est lié à une capacité innée de percevoir l'ensemble des contrastes sonores utiles pour la parole. Par exemple, les sons consonnes /b/ et /d/ sont deux phonèmes dont les caractéristiques acoustiques sont très proches »³².

7.11.1.2. L'apprentissage des mots

Les nourissants commencent à produire leurs premiers mots vers l'âge de 1 an. Au départ, les bébés commencent par babiller et faire des sons, et écoutent les membres de sa

³² <https://elerning.univ-bejaia.dz/mod/resource/view.php?id=107512> (consulté 6/02/2024)

famille en train de parler. Cela les aide à développer leur coordination entre les mouvements de leur bouche et les sons qu'ils produisent. Selon Jean Rondal

« La plupart des enfants produisent leurs premiers mots entre 9 et 18 mois. Au-delà de 18 mois, un retard marqué est souvent l'indication d'un problème (auditif, mental ou physique) dont il faut se préoccuper. D'une langue à l'autre, on trouve des premiers mots correspondant à maman, papa, dodo, non, prénom de l'enfant, auto (ou voiture), au revoir (awa), le chien (wuwu), là (ta) ou (ja) pour « ça » et « là », et des onomatopées qui renvoient à des bruits familiers. Il rappelle que « le développement du lexique est très fortement lié à l'influence de l'environnement et aux expériences de l'enfant » (S. DAHMOUNE. 2016. P. 56).

7.11.2. Phase linguistique (acquisition du langage)

C'est une étape passionnante dans le développement du langage chez les bébés. Pendant cette phase, les nourrissons commencent à expérimenter avec les sons et mots de leur langue maternelle. Cette phase débute automatiquement quand l'enfant prononce les mots signifiants pour son entourage. *« Pendant cette phase d'acquisition du langage, entre 12 et 18 mois, l'enfant commence à utiliser des mots pour les mettre en relation avec des objets »³³.* Cette période se caractérise par l'apparition des premiers mots. Ainsi, la période linguistique est caractérisée à son début par l'acquisition d'un premier capital de mots et par l'apparition d'énoncés rudimentaires qui libèrent l'enfant des contraintes du geste et de la mimique.

De 12 mois à 2 ans : au cours de cette période, il prononce ses premiers mots. Bien souvent, papa, maman sont les premiers mots qu'ils prononcent. Selon Laurent Danon Boileau, *« la communication orale s'engage vers 12 mois et constitue, à l'aide des gestes, l'établissement d'un premier langage qui permet l'échange de représentations et d'affects »* (LAURENT BOILEAU. 2024. P. 52).

De deux à cinq ans : à l'âge où il va souffler sa deuxième bougie, il est en capacité d'assembler 2 ou 3 mots selon une suite logique pour créer des phrases simples. *« L'enfant, à partir de 2 ans et demi, commence à combiner les mots pour former des phrases »* (BERNICOT. BERTERBOUL. 2014. P. 84). Vers l'âge de deux ou trois ans, l'enfant développe un vocabulaire plus large. Après la troisième année, l'enfant apprend à organiser les mots, il arrive à formuler les phrases pour exprimer ses besoins. À l'âge de cinq ans, durant cette période, les phrases que l'enfant produit sont plus riches, plus longues et bien

³³ <https://bebestmamans.20minutes.fr/bebes/croissance-de-votre-bebe/4364-enfant-12-18-mois-phase-linguistique/> (consulté le 15/05/2024)

formées à placer correctement chaque mot, notamment l'enfant utilise les différentes fonctions pour exprimer ses émotions.

7.11.2.1. Apparitions des premiers mots

Entre onze et treize mois, pendant cette période, généralement les bébés essayent de prononcer ses premiers mots qui sont souvent monosyllabiques et comportent une série de consonne-voyelle. En effet, et en faisant des combinaisons de sons, c'est vers l'âge de 12 et 16 mois que les bébés commencent à dire leurs premiers mots. Ainsi, entre dix-huit et vingt mois, une accélération dans l'acquisition du lexique expose le vocabulaire.

Cependant, l'enfant prononce souvent son premier mot, qui est « maman » ou « papa », parce que ce sont toujours avec eux qu'il voit quotidiennement, et qu'ils lui disent souvent de les prononcer. L'enfant a besoin de temps pour apprendre à produire toutes les syllabes et tous les sons, car leur système vocal et leur coordination motrice sont en développement. De ce fait, il est également important de savoir que chaque enfant se développe à son propre rythme, ou plutôt, certains enfants peuvent commencer à parler plus tôt que d'autres, et c'est tout à fait normal. Donc, il est important de leur donner le temps et l'espace nécessaires pour développer leurs compétences linguistiques à leur propre rythme.

Par conséquent, l'acquisition des premiers mots est lente : entre 12 et 18 mois, les enfants acquièrent 50 mots, le nombre de mots prononcés variable d'un enfant à l'autre, à cet âge, il n'indique pas le

7.11.2.2. L'acquisition du vocabulaire chez les enfants

L'acquisition de vocabulaire, c'est le processus par lequel on apprend et intégré de nouveaux mots à notre répertoire linguistique. Cela implique de comprendre le sens des mots, de savoir comment les prononcer correctement et de les utiliser dans des situations appropriées. On peut acquérir le vocabulaire en écoutant, en interagissant avec les autres. Dès que l'enfant produit 60-70 mots, il est capable de comprendre plus de 200 mots, la vitesse de vocabulaire explose, il apprend environ 10 mots par jour.

7.11.2.3. L'acquisition de la syntaxe chez les enfants

L'acquisition de la syntaxe chez les enfants se réfère au processus par lequel ils apprennent et développent leur compréhension et leurs utilisations des règles grammaticales et de la structure des phrases dans leur langage. Cela inclut la capacité à former des phrases grammaticales.

7.11.3. Les troubles de langage chez les enfants

Tandis qu'il y a des liens étroits entre les mots et les structures syntaxiques dans lesquelles ces mots peuvent apparaître, les mots ainsi que les constructions ont des significations, et ces deux composants forment la syntaxe. Donc les enfants doivent les apprendre ensemble afin d'apprendre les syntaxes. Ce lien entre mots et constructions joue un rôle central dans le processus d'acquisition.

Parler un moyen d'expression, généralement des enfants ont la capacité d'acquiescent le langage sans effort, certains enfants c'est ne pas le même cas pour eux. Cependant, Les troubles de langage chez les enfants font référence à des difficultés dans l'acquisition et l'utilisation du langage. Ces troubles peuvent avoir diverses origines, certaines sont associées à des syndromes comme les déficiences intellectuelles. Certes, ces troubles de langage affectent de façon négative le développement du langage qui se pose problème majeur. Ces troubles peuvent affecter la capacité de l'enfant à comprendre et à s'exprimer verbalement : « *tout enfant porteur d'un trouble dit « purement formel » du langage peut être entravé dans la communication avec son entourage, voire empêche jusqu'au mutisme »* (S. DAHMOUNE. 2016. P153).

Ainsi, il existe plusieurs types de troubles de langage chez les enfants. Certains exemples courants incluent les retards de langage, le bégaiement, le retard de la parole, la dysphasie, le mutisme, la dyslexie, la dysgraphie. Chacun de ces troubles peut présenter des caractéristiques et des défis uniques pour l'enfant.

7.11.3.1. Les types de troubles de langage oral

Les troubles du langage oral se caractérisent par des difficultés persistantes dans l'acquisition et l'utilisation du langage consécutif à des déficits dans la compréhension ou la production du vocabulaire, dans la structure de la phrase et dans le discours. Il existe différents types de troubles de langage oral chez l'enfant qui peuvent avoir mal exprimé leurs besoins, cela comme suite :

7.11.3.1.1. Bégaiement

Le bégaiement est un trouble de l'expression verbale affectant le rythme de la parole, une perturbation du rythme normal de la parole.

« *Le bégaiement est un trouble de la parole dû à une perturbation du débit des mots, de leur tonicité et d'une perte du rythme dans la manière de mettre en forme et d'articuler les mots et les phrases »* (S. DAHMOUNE. 2016. P166).

Cela signifie que les enfants qui bégaiement peuvent avoir des difficultés à parler de manière fluide régulière.

Ainsi que, le DSM-V (2013) classe bégaiement dans les troubles développementaux de la communication, répondant à l'appellation de trouble développemental de la fluence de la parole. D'après l'OMS, défini comme un trouble du rythme de la parole, l'individu sait ce qu'il veut dire, mais se trouve incapable de le dire, en raison d'une répétition involontaire. Le bégaiement peut entraîner des pauses, des répétitions ou des blocages dans la parole, ce qui peut rendre la communication plus difficile. En somme, le bégaiement se cause par une perturbation du processus de production de la parole et de la tonalité et de l'articulation des mots et des phrases.

« En surface, bégaiement correspond à des accrocs dans le déroulement de la parole tels que la répétition non contrôlable et saccadée de la syllabe du mot ou d'un son. On parle de bégaiement clonique. » Le blocage à l'initiation de la diction d'un mot, on parle alors de « bégaiement tonique ». (S. DAHMOUNE. 2016. P167).

En effet, L'apparition du bégaiement entre 2 et 5 ans *« On situe l'âge d'apparition du bégaiement entre 2 et 5 ans (ou parfois à la puberté) et son âge d'installation entre 3 et 7 ans, rarement à l'âge adulte, sauf après un traumatisme » (S. DAHMOUNE. 2016. P166).* Par ailleurs, les causes du bégaiement peuvent être d'origine génétique : une étude menée en 2011 par Dennis Drayana et Changsoo Kang, qui sont des généticiens, a révélé qu'une mutation génétique au niveau du chromosome 12 était à l'origine du bégaiement. Toutefois, des causes psychologiques comme la peur, l'anxiété immobilisent les muscles laryngés et provoquent des disfluences verbales.

7.11.3.2.2. Les prises en charge thérapeutiques du bégaiement

Il existe différentes approches thérapeutiques pour aider les personnes qui bégaiement. Certaines techniques se concentrent sur la respiration, la relaxation et la gestion du stress, tandis que sur la modification des schémas de parole. D'après Laurent Danon Boileau

« Les propositions thérapeutiques qui peuvent être faites aux enfants en difficulté de parole et de langage sont très diverses. Cette diversité est liée aux différents types d'abord des troubles de la parole, du langage et de la communication (orthophonie, psychothérapie, psychomotricité) et à leurs modalités (nombre de séances, traitement individuel ou groupe, traitement mère-enfant, il pourra s'agir d'un traitement mère-enfant ou parent).Enfant dans ce cadre de séances d'orthophonie ou de psychothérapie, on pourra également proposer un

suivi par des consultations thérapeutiques espacées en plus du traitement hebdomadaire, ces consultations effectuées par un médecin pédopsychiatre ou par un psychologue » (Boileau, 2004. 91).

7.11.3.2.3. Les troubles d'articulations

Les enfants dans ce stade peuvent avoir des difficultés à prononcer certains sons et supprimer quelques phonèmes quand ils parlent. Cela signifie qu'ils ont un trouble d'articulation.

« Un trouble d'articulation est considéré comme un trouble de la parole. Il se caractérise par une déformation de la prononciation de certaines lettres, par exemple parler sur le bout de la langue ou (zozoter). Lorsque le problème est constant et répétitif dans le temps, il s'agit alors d'un trouble d'articulation »³⁴.

Lorsque l'enfant a des troubles d'articulation, cela peut affecter sa capacité à communiquer clairement avec les autres, il peut avoir du mal à se faire comprendre et cela peut entraîner des frustrations et des difficultés dans sa vie quotidienne. C'est pourquoi les parents doivent emmener leurs enfants chez un orthophoniste, spécialiste de la communication et du langage, *« le traitement orthophonique est le travail thérapeutique le plus fréquemment proposé aux enfants qui souffrent d'un trouble de la communication et du langage » (BOILEAU. 2014.P96).* Avec un qui à son tour proposera des séances de rééducation adoptées à ses besoins spécifiques. Ces séances peuvent inclure des exercices pour renforcer les muscles de la bouche et de la langue, ainsi que des techniques pour améliorer la prononciation et l'articulation. *« Le trouble d'articulation est simple de bénin, correspond à la mauvaise position de la langue au moment de la production de certains phonèmes, particulièrement [s, z, f, ch.] » (BOILEAU. 2014. P37).*

Par conséquent, un trouble d'articulation est l'incapacité de produire correctement tous les différents phonèmes de langue maternelle. C'est une erreur permanente et systématique dans l'exécution du mouvement qu'exige la production d'un phonème. Cette erreur détermine un bruit faux qui se substitue au bruit de la consonne ou de la voyelle.

7.11.3.2.4. Retard de la parole

Le retard de la parole s'appelle également les troubles transitoires. Chaque enfant se développe à son propre rythme, et il peut y avoir des variations normales dans l'acquisition du langage, généralement après l'âge de 4 à 5 ans, un retard et des erreurs de langage observées.

³⁴ <https://www.indexsante.ca/chroniques/459/troubles-articulation.php> (consulté 04/04/2024)

Il y a plusieurs signes qui peuvent indiquer un retard de la parole chez l'enfant, ils sont les suivants : le vocabulaire est pauvre, des mots sont oubliés et les mots de liaison ne sont pas utilisés (donc, parce que) ; La syntaxe est rudimentaire, le style est télégraphique : par exemple, « papa vois-tu » signifie « papa est parti en voiture » ; les verbes ne sont pas conjugués, laissés à l'infinitif. Les pronoms personnels (je, tu, il...) ne sont pas employés.

7.11.3.2.5. La dysphasie

C'est un trouble du langage oral qui se définit comme l'incapacité de l'enfant à comprendre et à utiliser le langage de manière appropriée. Ce trouble peut affecter différents aspects du langage tels que la prononciation, le vocabulaire, la grammaire et la compréhension.

« La dysphasie se définit par l'existence d'un déficit durable des performances verbales, significatif en regard des normes établies par l'âge. Cette condition n'est pas liée à un déficit auditif, à une malformation des organes phonatoires, à une insuffisance intellectuelle, à une lésion cérébrale acquise au cours de l'enfance, à un trouble envahissant du développement, à une carence grave affective ou éducative » (S. DAHMOUNE. 2016. P154.155).

Bien que, la dysphasie peut se représenter en différentes formes, car elle affecte chaque individu de manière unique, certaines formes courantes de dysphasie incluent

« La dysphasie peut être plus ou moins sévère et se présenter en des formes diverses : paroles indistinctes, expressions télégraphiques ou par mots isolés, trouble de la syntaxe (structuration des phrases), manque de mot, difficultés dans la structuration du discours, compréhension partielle du langage oral. Ceci permet d'établir qu'il n'y a pas une dysphasie, mais des dysphasies » (S. DAHMOUNE. 216.P155).

Selon Dahmoune « *L'enfant dysphasique ne développe pas son langage de façon ordinaire ; il est souvent mis en cause le fonctionnement cérébral* » (S. DAHMOUNE. 2016. P. 155).

D'après Dahmoune « *La dysphasie est une anomalie du développement des structures cérébrales spécifiquement mise en jeu lors du traitement de l'information langagière* » (S. DAHMOUNE. 2016. P. 155).

D'après le DSM-V (2013), la dysphasie, comme tous les troubles du langage oral, est incluse dans la catégorie trouble social et pragmatique.

Nous distinguons plusieurs définitions de la dysphasie, selon Dubois « *chez l'enfant, la dysphasie est un trouble de la réalisation du langage, dont la compréhension est peu atteinte, et qui est consécutif à un retard dans l'acquisition et le développement des diverses opérations qui sous-entendent le fonctionnement du langage* » (DUBOIS. 1994. P. 162).

D'après meilleur, Proulx, Bachelet, Arsenault ajoutent ce qu'on appelle la dysphasie,

« *Trouble spécifique de langage ou trouble primaire de langage, les chercheurs s'entendent pour dire qu'il existe un trouble du développement dans lequel prédominent des difficultés prises tant d'acquisition du langage. La dysphasie est sauvée accompagnée d'autres signes et peut aussi coexister avec d'autres déficiences* » (MEILLEUR. 2016. P. 21).

7.11.3.2.6. Mutisme

Un enfant mutisme fait référence à un enfant qui présente une difficulté à parler ou à s'exprimer verbalement. Les enfants mutismes peuvent choisir de ne pas parler ou avoir une incapacité à parler en raison de divers facteurs.

« *Le mutisme est parfois un motif de consultation. Il est dit ' électif ' pour désigner l'enfant qui ne s'exprime pas à l'extérieur de chez lui. On parle alors de mutisme extra-familial. L'enfant suspend sa parole dès qu'il quitte la maison familiale pour des raisons profondes, familiales, relationnelles* » (S. DAHMOUNE. 2016. P. 172).

7.11.4. Les types de troubles du langage écrit

Les troubles du langage écrit sont des difficultés d'apprentissage de la lecture, de l'orthographe et de l'expression écrite ou de l'écriture. Nous parlons de ces troubles quand il s'agit des difficultés spécifiques dans l'acquisition et l'utilisation de compétences en lecture et en écriture, en orthographe. Chaque trouble présente des caractéristiques et des défis particuliers, ils peuvent tous avoir un impact sur la capacité d'une personne à communiquer efficacement par écrit. Dans la catégorie des troubles du langage écrit, réunie toutes les pathologies qui ont un lien avec l'écriture, nous distinguons trois types dans ces troubles : les problèmes de la lecture (dyslexie), les problèmes de l'expression écrite (la dysorthographe), les problèmes du graphisme (dysgraphie).

7.11.4.1. La dyslexie

La dyslexie est un trouble du langage écrit caractérisé par des difficultés spécifiques dans les reconnaissances et l'association des lettres aux sons, ce qui rend la lecture et l'orthographe difficiles. De ce fait, un désordre manifesté par une difficulté sévère dans l'apprentissage de la lecture. Selon Jean Dubois

« La dyslexie est un déficit de la lecture qui ne caractérise pas des difficultés dans la correspondance entre des symboles graphiques, parfois mal reconnus, et des phonèmes, souvent mal identifiés. Le trouble intéresse de façon prépondérante soit la discrimination phonétique, soit la reconnaissance des signes graphiques ou la transformation des signes écrits en signes verbaux ou réciproquement » (DUBOIS. 1994. P. 162).

En effet, certains chercheurs pensent que des facteurs génétiques peuvent jouer un rôle, tandis que d'autres suggèrent que des différences dans le fonctionnement du cerveau peuvent contribuer au développement de la dyslexie. En 2005, une étude conduite par Franck Ramus, un chargé de recherches du CNRS (Centre national de la recherche scientifique), a révélé que des altérations génétiques au niveau chromosomique 15 et 18 étaient à l'origine de la dyslexie. Les troubles visu-attentionnels ne permettent pas à bon nombre de personnes dyslexiques de faire un traitement global de la forme orthographique.

7.11.4.1.1. Les types de la dyslexie

Nous distinguons trois formes cliniques différentes : la dyslexie phonologique, la dyslexie de surface, la dyslexie mixte.

- **La dyslexie phonologique**

Elle est caractérisée par des difficultés à évoquer le son des lettres et à assembler les lettres en syllabes. Ainsi, touche la voie d'assemblage.

- **La dyslexie de surface**

L'enfant présente des difficultés à élaborer une image visuelle stable du mot.

- **La dyslexie mixte**

Source d'erreurs visuelles et phonologiques, elle touche les deux voies de lecture, elle est plus handicapante.

- **La prise en charge de la dyslexie**

La prise en charge des troubles spécifiques de la lecture doit être pluridisciplinaire, nécessitant plusieurs acteurs : parents, enseignant, orthophoniste, psychologue, médecin.

Tandis que l'orthophoniste doit prendre en considération dans sa prise en charge les difficultés et les performances de l'enfant.

7.11.4.1.2. La dysorthographe

C'est un trouble spécifique de l'orthographe qui peut être lié à la dyslexie. Les personnes atteintes de dysorthographe ont des difficultés à orthographier correctement les mots et peuvent faire des erreurs fréquentes dans leur écriture. Selon Dubois, « *la dysorthographe est un trouble de l'apprentissage de l'orthographe qui se rencontre chez les enfants d'intelligence normale, lié ou associé à une dyslexie. On appelle dysorthographe une faute d'orthographe, quelle qu'en soit l'origine* » (DUBOIS. 1994. P. 162).

D'après Mieux, Prolex, Bachelet, Arsenault définissent la dysorthographe comme « *un trouble affectant de façon persistante et prédominante l'orthographe des mots* » (MEILLEUR. 2016. P. 103).

Tandis que le Centre canadien d'évaluation neuropsychologique et d'orientation pédagogique (CENOP) définit la dysorthographe comme un trouble persistant de l'acquisition et de la maîtrise de l'orthographe, il affecte principalement l'apprentissage et l'automatisation de la correspondance phonème-graphème [...].

- **Les types de la dysorthographe**

La dysorthographe peut se manifester en trois formes : la dysorthographe phonologique, la dysorthographe de surface, la dysorthographe mixte.

- **La dysorthographe phonologique**

Correspond à l'usage déficitaire de la procédure phono-graphémique (du phonème ou du graphème, soit de l'oral ou de l'écrit).

- **La dysorthographe de surface**

Correspond à l'emploi déficitaire de la stratégie lexicale, ce déficit se traduit par l'incapacité de produire l'orthographe exacte des mots fréquemment rencontrés.

- **La dysorthographe mixte**

D'une part, correspond une atteinte équivalente des deux voies, qui rassemble les signes des deux types précédents.

7.11.4.2. La dysgraphie

La dysgraphie il s'agit d'un trouble de l'écriture, où les personnes ont des difficultés à former les lettres correctement, à organiser leurs idées par écrit ou à produire une écriture

lisible. Un trouble persistant de la réalisation du geste graphique, affectant la forme de l'écriture. D'après Dubois, la dysgraphie « est un déficit de la graphie caractérisé par des difficultés dans l'adéquation de l'écriture à la norme orthographique en usage » (DUBOIS. 1994. P. 162). Ainsi, la dysgraphie est causée par des troubles de la motricité, des troubles relatifs aux fonctions nerveuses et musculaires permettant au corps de se mouvoir. Les orthophonistes proposent aux personnes dysgraphiques des séances de graphothérapie.

Enfin, la dysgraphie, comme une atteinte de la qualité de l'écriture, que cette déficience puisse être expliquée par un déficit neurologique ou intellectuel, l'écriture lente, fatigante. Un trouble de l'expression écrite parmi les troubles des apprentissages.

7.11.4.2.1. Les différentes facettes de trouble du langage

Les troubles de langage peuvent présenter différentes facettes, au niveau de la prononciation, du vocabulaire, des difficultés d'accès lexical, de la morphosyntaxe ou de l'élaboration des phrases.

- **Prononciation**

Quand nous parlons de prononciation, on parle de la parole, qui est la capacité à former des sons. « *La prononciation s'attarde aux sons qui composent les mots et à la façon de les combiner on parle aussi de phonologie ou de sons de la parole* » (MEILLEUR. 2016. P. 47). Premièrement, L'enfant apprend à prononcer les sons progressivement. En cours d'apprentissage, il est normal qu'il manque encore certains sons ou qu'autres soient déformés. Toutefois, la mauvaise prononciation chez l'enfant a un impact sur la communication de l'enfant.

Selon Meilleur, Prolex, Bachelet, Arsenault,

« *Les difficultés de prononciation sont fréquentes chez l'enfant atteint d'un trouble de langage sortant du bas âge* » (MEILLEUR. 2016.P47). Ainsi, meilleur souligne que « *Ces difficultés empêchent l'enfant de bien se faire comprendre et peuvent avoir impact sur l'acquisition de certaines composantes de la phrase et l'apprentissage du langage écrit* ». (MEILLEUR. 2016.P.48). Certes, « *Peuvent aussi être liées à l'incapacité à réaliser certains sons sur le plan articulatoire* » (MEILLEUR. 2016. p.49).

- **Vocabulaire**

Les troubles du vocabulaire chez les enfants peuvent se manifester de différentes manières. Certains enfants peuvent avoir des difficultés à trouver les mots appropriés pour s'exprimer, tandis que d'autres peuvent avoir du mal à comprendre les sons des mots. « *Le vocabulaire est la portion du langage qui s'attarde aux mots et à leur sens on parle de lexique de sémantique, on observe une lenteur dans l'acquisition des mots chez plusieurs enfants qui ont un trouble de langage* » (MEILLEUR. 2016. P.49).

- **Difficultés d'accès lexical**

Les difficultés d'accès lexical peuvent être un aspect des troubles du vocabulaire chez l'enfant. Cela se réfère aux difficultés à trouver les mots appropriés lors de la communication. « *Les difficultés d'accès lexical sont une autre manifestation du trouble de langage liée au vocabulaire* ». Meilleur souligné que « *Les difficultés d'accès lexical prenant la forme de délais de réponse, de répétitions, de révisions, de mots* » (MEILLEUR. 2016. P51.52).

- **La morphosyntaxe ou élaboration des phrases**

Selon Meilleur, Proulx, Bachelet, Arsenault La morphosyntaxe

« *Est l'art de combiner les mots pour créer des phrases et d'apporter des précisions par l'ajout de mots grammaticaux ou de manques modifiant la forme des mots (conjugaison, accord et ajout de variantes comme les suffixes et les préfixes). L'acquisition morphosyntaxique de base se fait généralement avant l'âge de 6 ans* » (MEILLEUR. 2016. P52).

Il est difficile de parler de morphosyntaxe chez les enfants. Pendant la première période du développement du langage, nous observons sortant l'apparition de mots isolés.

7.11.4.2.2. L'impact trouble du langage au quotidienne

Avoir des troubles de la parole et du langage peut entraîner des problèmes de comportement, des comportement antisociaux et une vulnérabilité en matière de santé mentale. Même en milieu préscolaire, les enfants qui ont des problèmes de communication ont moins de chances d'être sélectionnés comme amis. de plus, les élevés souffrant d'un trouble du langage ont une probabilité plus élevée que leurs camarades d'abandonner l'école et professionnelles appauvries. Ainsi, les problèmes de langage peuvent influencer considérablement la vie quotidienne d'un enfant : ils peuvent rencontrer des obstacles pour communiquer de manière efficace, ce qui peut entraîner des frustrations et des difficultés, des soucis personnels. En particulier, les enfants peuvent éprouver des difficultés à exprimer leurs

besoins, à suivre des consignes ou à prendre part à des discussions .il est possible que cela ait un impact sur leur réussite scolaire et leurs relations sociales.

8. Identifications de difficultés langagières

Le repérage, le dépistage et le diagnostic sont des étapes importantes dans l'identification de difficultés langagières chez les enfants.

8.1. Le repérage

Le repérage est le premier temps, il s'agit de reconnaître aux âges clés les signes d'alerte d'un développement ou d'une acquisition inhabituelle des fonctions cognitives ou des apprentissages. À ce stade, ce sont des difficultés qui sont repérées.

8.2. Le dépistage

Le dépistage est le second temps, il s'agit à ce stade de proposer à l'enfant et à ses parents une évolution à l'aide d'un outil normé. Cet outil permettra de situer, en référence aux normes de l'étalonnage, les acquisitions de l'enfant dans le domaine où les difficultés ont été repérées. Ainsi, l'enfant bénéficiera de l'intervention soit une intervention préventive pédagogique, soit d'un bilan spécialisé, soit d'un suivi d'évolution en fonction du trouble dépisté.

8.3. Le diagnostic

Le diagnostic est l'étape ultérieure indispensable pour définir la prise en charge spécialisée et les axes de rééducation. Le bilan diagnostique nécessite au minimum une évaluation spécialisée dans le domaine du ou des troubles dépistés. De façon globale, ces spécialistes et leurs domaines de compétences sont les orthophonistes, les psychomotriciens, les psychologues cliniciens.

9. Trouble déficit de l'attention avec sans hyperactivité (TDAH)

Trouble déficit de l'attention parmi les troubles plus fréquents chez les enfants « *Le trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité, c'est un trouble neurodéveloppemental fréquent qui toucherait de 5 à 8 % des enfants* »³⁵.

En effet, ce trouble effectue la consternation « *Est l'un des troubles les plus courants chez les jeunes, il affecte le champ d'attention et la concentration, et peut s'accompagner d'impulsivité et d'hyperactivité* »³⁶. D'une façon générale, les signes d'un TDAH sont majoritairement observés

³⁵ <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-enfant-trouble-deficit-attention-hyperactivite-tdah> consulté 2/07/2024

³⁶ <https://www.camh.ca/fr/info-sante/index-sur-la-sante-mentale-et-la-dependence/trouble-deficitaire-de-l-attention-avec-ou-sans-hyperactivite>

avant 12 ans, fréquent chez les garçons « *seraient trois fois plus fréquents chez les garçons que chez les filles* »³⁷. Certes, on ne connaît pas les causes exactes du TDAH « *il semble être attribuable sortant à des facteurs génétiques. Les enfants nés dans des familles ayant des antécédents de TDAH sont plus susceptibles de recevoir un diagnostic de TDAH* »³⁸. De cette manière, Le TDAH est un trouble complexe à détecter pour diverses raisons, ce qui entraîne souvent des retards. Effectivement, plusieurs approches thérapeutiques efficaces peuvent apporter une aide aux jeunes souffrant de TDAH. Les parents ont la possibilité d'acquérir une meilleure maîtrise du comportement de leurs enfants grâce à une formation en éducation. En outre, le médecin occupe une place prépondérante dans la détection de ce trouble. Même les enseignants ont la possibilité de créer des programmes destinés aux enfants souffrant du TDAH pour favoriser leur réussite et lutter contre les troubles d'apprentissage. Par conséquent, « *un enfant atteint de TDAH qui suit un traitement convenable peut mener une vie productive et fructueuse* »³⁹.

10. La trisomie 21

Le rêve de tous les parents d'avoir un enfant sain, qui se développe devant leurs yeux sans difficulté et problème. Ainsi, la naissance d'un enfant pour toute la famille est une expérience de changement majeure. Lorsque l'enfant est porteur d'une trisomie 21, ces premiers liens sont source d'insécurité et d'angoisse, l'enfant trisomique se voit trage dans son fonctionnement corporel et psychique. Voilà pourquoi, face à un enfant trisomique, ses parents se sentent seuls, encore, blessés et souvent en échec, et en perte dans leur incapacité résoudre tous problèmes liés cette maladie. Françoise Lejeune, Phélipot explique que l'enfant trisomique est différent des autres, il se développe plus lentement qu'un enfant normal « *à la naissance d'un bébé, toutes sortes de peurs et de rêves viennent à l'esprit des parents, lorsqu'un bébé trisomique naît, les parents sont seuls avec leurs inquiétudes* » (F. PHELIPOT. 2008. P12).

Ainsi, le terme handicap mental appelé aussi retard mental (déficience intellectuelle) est un trouble incluant un déficit intellectuel, aussi qu'un déficit touchant le fonctionnement adaptatif dans les domaines conceptuels, sociaux et pratiques pendant la période de développement, l'incapacité d'accomplir un rôle social normal. « *Le handicap mental*

³⁷ <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-enfant-trouble-deficit-attention-hyperactive-tdah> consulté 2/7/2024

³⁸ <https://www.cahm.ca/fr/info-sante/index-sur-la-sante-mentale-et-la-dependance/trouble-deficitaire-de-l-attention-avec-ou-sans-hyperactivite> consulté 2/7/2024

³⁹ Idem.

génétique congénital renvoie au développement déterminé par un accident génétique avec un effet négatif marqué sur la neurogène » (A. RONDAL. 2009. P. 47).

Aussi, les personnes handicapées représentant des difficultés langagières, selon Adolphe Rondal « *les personnes porteuses d'un handicap mental (tous niveaux de catégories confondus) représentent environ 1 % de la population générale ; il n'existe pas un handicap mental sans difficultés de langage* » (A. RONDAL. 2009. P. 11).

En effet, en 2005, une nouvelle loi a été publiée pour les personnes handicapées. « *La loi du 11 février 2005 veut donner à toutes les personnes handicapées sa place dans la société. C'est la loi pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées* » (F. PHELIPOT. 2008. P. 109).

Ensuite, il faut alors aider les parents à reprendre confiance en eux-mêmes. Certains parents ont besoin de contacts avec des professionnels qui leur permettent de voir les réelles capacités de leurs enfants trisomiques.

« *Il faudrait donner un temps aux parents pour qu'ils expriment leur refus de la trisomie, leurs peurs, leur honte, leur sentiment d'échec, voire leur haine passagère ou définitive envers leur bébé ou même envers leur conjoint, tous sentiments ordinaires et humains, insupportables parce qu'ils surgissent à la place ou en même temps que des sentiments de tendresse ou de compassion* » (F. LEJEUNE. PHELIPOT. 2008. P21).

Nous devons rappeler à ces parents que leur enfant peut apprendre l'échange, qu'il a sa place à prendre dans le dialogue, dans des moments de découverte qu'on laisserait le temps de faire seul. Cependant, nous demandons aux parents d'être aussi naturel avec cet enfant trisomique.

« *Comme tout être humain, le milieu dans lequel il grandit, les soins et l'attention qu'il reçoit, la société qui l'accueille et toutes les personnes qui le côtoient vont être des facteurs déterminants qui permettront ou non à l'enfant porteur de trisomie de se développer, de vivre et de grandir avec son handicap dans les meilleures conditions possibles* » (ISABELLE AMMANN. P29).

Par conséquent, un enfant trisomique a besoin d'amis, de nouer des relations affectives avec des enfants dont ils partagent les goûts, auxquels ils s'affrontent, avec lesquels ils rient et s'amusent de la vie. « *Votre enfant a besoin de l'autre pour se reconnaître lui-même* » (F. LEJEUNE. PHELIPOT. 2008. P. 137).

10.1. Histoire

La première fois que ce nom trisomie 21 soit présent dans notre société, c'est à partir de 1838 que le médecin français Jean Étienne Esquirol décrit certains signes cliniques observés chez les individus atteints par cette anomalie génétique qui est la trisomie 21. « En 1838, *Jean Étienne Esquirol, psychiatre, publie un livre dans lequel il identifie des enfants présentant un retard mental. En 1838, Édouard Séguin, médecin et pédagogue, décrit le faciès particulier de ces personnes, en se servant des travaux du docteur Esquirol* » (JULIEN.PERFUMO. 2014. P36).

La découverte de la trisomie est assez récente et aussi connue sous le nom de syndrome de Down. Ce terme est utilisé pour rendre hommage à John Langdon Down, un médecin britannique qui décrit pour la première fois cette condition en 1866. Le médecin britannique John Langdon Down (1828-1896) publie en 1866, dans son ouvrage intitulé *Observations on an ethnic classification of idiots*, la description d'un syndrome nouveau chez des enfants souffrant simultanément d'un retard mental et de signes physiques particuliers.

« *En 1866, un médecin anglais, John Langdon Down, fait paraître des cliniques lectures and rapports de l'hôpital de Londres un article intitulé Observation on the ethnic classification of idiots, dans lequel il propose de classer les idiots selon leurs caractères ethno-morphologiques de type mongolien. Il a suggéré d'appeler ces enfants 'mongoliens', en raison de la ressemblance de leur faciès avec celui des Mongols* ». (J. PERFUMO. 2014. P37).

Pour Langdon-down, l'aspect du visage de ces enfants évoque la 'race mongoloïde' selon les critères ethno-morphologiques de l'époque, d'où le nom de 'mongolisme' donné à ce syndrome par ailleurs connu sous le nom de syndrome de Down.

En 1959, trois Français, Lejeune, M. Gautier et Turpin découvrent la présence d'un troisième chromosome 21 et démontrent qu'elle origine du syndrome Down.

« *En 1959, le professeur Jérôme Lejeune, avec ses collaborateurs le professeur Raymond Turpin et le docteur Marthe Gautier, met en évidence la cause génétique de ce syndrome, considéré à tort par Down comme une dégénérescence de la race blanche vers la race jaune. En découvrant un chromosome supplémentaire sur la paire 21, Jérôme Lejeune identifie la première anomalie chromosomique chez l'homme* » (J. PERFUMO. 2014. P37).

En 1961, un groupe de scientifiques, dont le petit fils du docteur John Langdon Down, propose que le terme de mongolisme soit remplacé par celui de syndrome de Down. En 1965,

ce terme est accepté par l'Organisation mondiale de la santé. Dans la plupart des pays, la trisomie 21 est appelée syndrome de Down.

La compréhension de la trisomie 21 ou syndrome de Down et son diagnostic ont progressé au fil du temps. Cela signifie que depuis cette découverte, les chercheurs ont continué à étudier et à apprendre davantage sur cette condition. « *Ces malformations sont détectées dès la naissance et quand le bébé en souffre et ne peut grandir normalement, il faudra l'opérer pour remédier à ces malformations* » (F. PHELIPOT. 2008. P43).

10.2. Définition

Trisomie, ce simple mot déstabilise, angoisse et peut faire peur, puisqu'elle émeut, touche ou brise. Elle provoque une relation particulière. Lorsqu'un bébé trisomique surgit dans la vie de parents bouleversés, il est en effet directement associé à celui d'un handicap mental qui dérange visuellement, attire les regards. La trisomie 21 demeure le symbole du handicap mental, l'icône de la différence.

Certes, un enfant trisomique est handicapé par des difficultés multiples, qui diffèrent d'un enfant à l'autre, « *La trisomie est une anomalie congénitale d'origine chromosomique, qui se caractérise, dans 95 % des cas, par la présence d'un chromosome 21 supplémentaire* ». *Là où les personnes ordinaires ont 46 chromosomes dans chaque cellule, les personnes porteuses de trisomie 21 en ont 47 (trois chromosomes 21 au lieu de deux).* » (JULIEN. PERFUMO. 2014. P. 35).

La trisomie est l'appellation étiologique du syndrome de Down. Elle est causée par une triplication du chromosome 21 complète ou partielle. Sa prévalence est de 1 à 2 naissances pour 700, c'est la déficience mentale d'origine génétique la plus fréquente après le syndrome de IX fragile. « *Le syndrome de Down est la principale cause génétique de déficience intellectuelle, avec une prévalence d'un pour 700 naissances* » (D. LACOMTE. BRUN. 2008. P1).

D'ailleurs, chaque cellule d'un organisme humain est pourvue de 46 chromosomes, la moitié étant issue du père et l'autre de la mère.

Ensuite, la trisomie n'est pas héréditaire, on la peut qualifier d'accident de la nature dont les parents ne portent aucune responsabilité. « *La trisomie 21 est la première aberration chromosomique décrite chez l'homme* » (JULIEN.PERFUMO. 2014. P36). « *La trisomie est*

une anomalie génétique qui préserve la viabilité du nouvel organisme » (ISABELLE AMMANN.P92).

Par ailleurs, le corps humain est constitué de milliards de cellules comportant chacune un noyau. L'information génétique est répartie sur les 46 chromosomes (36). Pour chaque paire, il y a un chromosome d'origine paternelle et un chromosome d'origine maternelle. Les 22 premières paires sont appelées autosomes, cela signifie qu'ils sont non-sexuels. 23 paires est celle qui détermine le sexe de la personne, il s'agit des chromosomes X et Y. Les femmes possèdent deux chromosomes X, les hommes possèdent un chromosome X et un chromosome Y. Certes, le terme chromosome a été introduit en 1888 par Waldeyer pour représenter les éléments colères visibles pendant la division cellulaire.

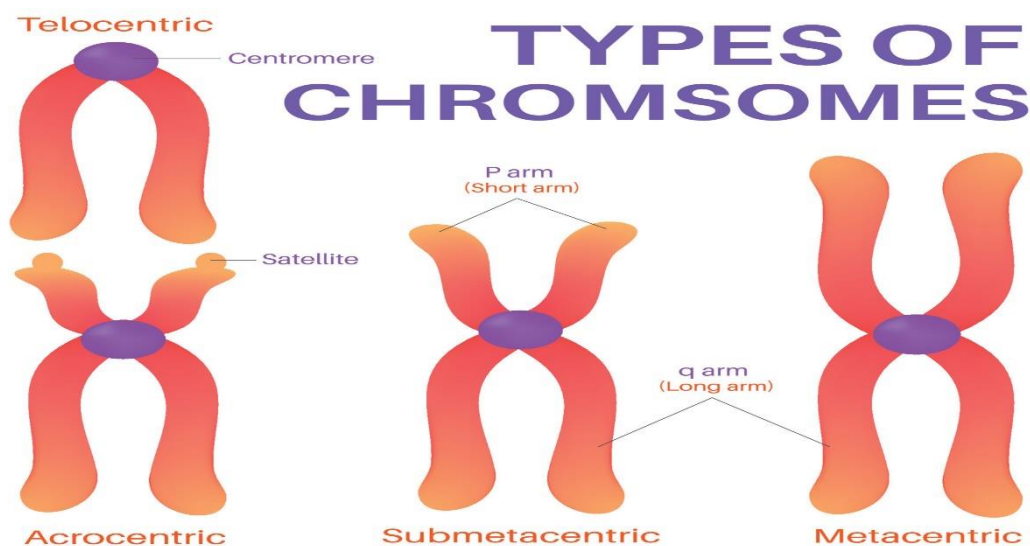


Figure 2 : présentation des différents types de chromosomes humains ⁴⁰

La trisomie est une condition génétique, relative aux chromosomes 21,

Selon Adolphe, « en génétique, on désigne sous le nom d'haploïdes les cellules qui, comme les gamètes des mammifères, ne contiennent que la moitié du nombre complet de chromosomes (soit $1n$) qui existe dans les autres cellules du corps. L'appellation halpo-quatre signifie que les mouches en question ne disposent que d'un seul chromosome au sien de la paire numéro 4, ce qui a pour conséquence un développement anormal, ralenti, une croissance réduite, et la présence d'un duvet pileux anormalement fin » (ADOLPHE.RONDAL. 2010.P77).

Par conséquent, nous ne pouvons pas actuellement soigner l'anomalie génétique. Mais nous pouvons soigner le contexte de la vie de l'enfant qui est atteint de cette anomalie. « La

⁴⁰ <https://image.app.goo.gl/jdu9XmuVG8> (consulté le 2/5/2024)

trisomie est une aberration chromosomique fréquente que l'on retrouve dans l'ensemble du monde vivant » (D. VAGINAY. 2006. P7). « *La trisomie est le résultat d'un accident génétique, bébé va grandir trisomique* » (F. PHELIPOT. 2008. P48).



Figure 3 : visage d'une fille est garçon trisomique⁴¹

10.3. La trisomie en Algérie

La trisomie est une condition génétique qui peut affecter les individus partout dans le monde, y compris en Algérie. « *En Algérie, la trisomie 21 touche officiellement 2340 personnes, selon le ministère de la solidarité nationale* »⁴².

En Algérie, nous observons également un grand groupe de personnes atteintes de la trisomie. Dans le passé, leur espérance de vie était souvent réduite, mais de nos jours, nous constatons qu'il y a des personnes trisomiques qui vivent plus longtemps,

« L'espérance de vie des personnes porteuses de trisomie 21 était de 9 ans dans les années 1930. Plus de la moitié d'entre elles dépassent l'âge de 55 ans actuellement grâce, en grande partie, à la prise en charge des malformations, notamment cardiaques, et à l'utilisation des antibiotiques dans les pathologies infectieuses » (LACOMBE. BRUN. 2008. P81).

Ainsi, les enfants trisomiques nécessitent une attention soutenue et un suivi médical régulier en raison de certaines fragilités fréquemment associées à cette anomalie génétique. Tandis qu'en Algérie il existe des ressources et des soutiens pour les personnes atteintes de trisomie et leurs familles, des associations et des centres spécialisés peuvent fournir des informations, des conseils et des services pour aider à soutenir ces personnes et à promouvoir

⁴¹ <https://images.app.goo.gl/9NKXLevs9wv9HN8b7>(consulté le 25/04/2024)

⁴² <https://www.santetropicale.com/santemag/actus.asp?id=8151> (consulté le 1/05/2024)

leur inclusion dans la société. C'est une évolution positive qui témoigne des progrès en matière de soins médicaux et de sensibilisation.

10.4. Les différentes formes de la trisomie 21

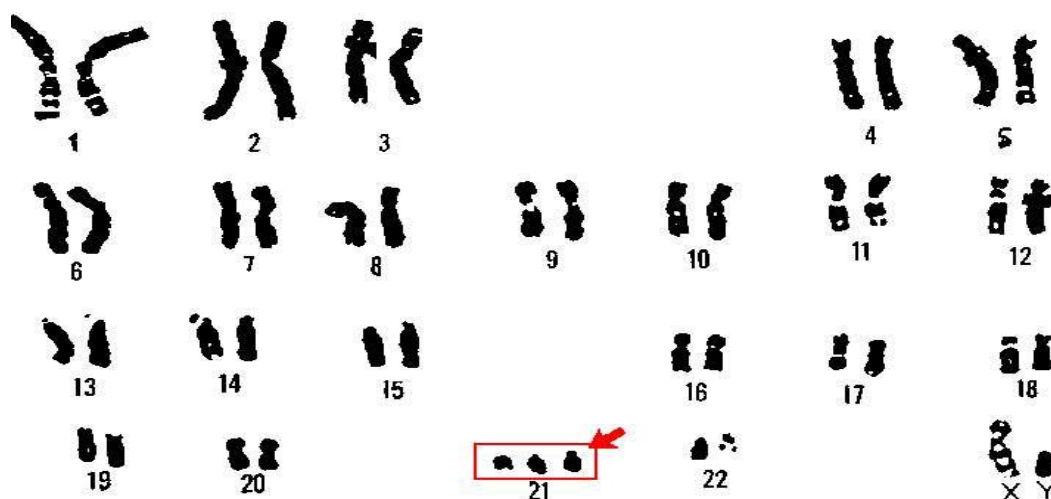
Il existe plusieurs formes de la trisomie 21 qui peuvent se présenter sous différentes formes : la trisomie 21 libre, la trisomie 21 par mosaïque, la trisomie 21 par translocation, la trisomie 21 partielle. Chacune de ces formes à ses propres caractéristiques.

10.4.1. La trisomie 21 libre

C'est la forme la plus courante, où il y a une copie supplémentaire du chromosome 21 dans chaque cellule du corps, dite libre et non attachée à un autre chromosome « libre », car les trois chromosomes 21 sont détachés les uns des autres. Selon Denis Vaginay, « *la trisomie 21 libre et homogène représenterait 96 % des trisomies 21* » (D. VAGINAY. 2006. P8).

Selon Lacombe et Brun expliquent que la trisomie 21 homogène libre, « *caractérisée par la présence excédentaire d'un exemplaire du chromosome 21, est la cause la plus fréquente du syndrome de Down ; elle représente 90 % des cas et se définit comme une anomalie génétique affectant l'ensemble de l'organisme* » (LACOMBE.BRUN. 2008. P1).

Dans le cas le plus fréquent de trisomie (trisomie 21 homogène libre, environ 95 pour cent de cas), l'accident se produit avant la conception de l'enfant, durant la méiose, lorsque la cellule souche se divise en deux pour former une cellule germinale. « *Cette anomalie peut se présenter, soit dans chacune des cellules de leur corps, et dans ces cas, on dit que la trisomie*



21 est libre et homogène ; soit, plus rarement » (JULIEN. PERFUMO. 2014. P35).

Figure 4 : caryotype d'un enfant porteur d'une trisomie 21 libre⁴³

10.4.2. La trisomie 21 en mosaïque

Cette forme de trisomie est rare dans notre société, elle représente environ 2 % des cas, « *La trisomie 21 en mosaïques est rare et peu étudiée* » (DENIS. VAGINAY. 2006. P8). « *Deux autres formes existent, plus rares : la trisomie en mosaïque et la trisomie par translocation. Ces déférences de forme génétique n'entraînent pas véritablement de déférences cliniques* » (LACOMBE.BRUN. 2008. P1), « *dans une partie d'entre elles, et il s'agit alors de trisomie 21 dite en mosaïque, soit sous forme encore plus rare* » (JULIEN.PERFUMO. 2014. P35).

L'enfant possédera deux catégories de cellules, les unes normales avec 46 chromosomes, les autres avec 47 chromosomes, dont trois chromosomes 21 : l'erreur de distribution des chromosomes 21 survient lors de la deuxième. Cela signifie que certaines cellules du corps ont une copie supplémentaire du chromosome 21, tandis que d'autres cellules ont le nombre normal de chromosomes, cela crée ce qu'on a appelé une mosaïque de cellules avec différentes compositions génétiques. Les effets de la trisomie 21 en mosaïque peuvent varier d'une personne à l'autre, car cela dépend des types de cellules affectées.

10.4.3. La trisomie 21 partielle

Une partie du chromosome 21 est dupliquée, ce qui peut entraîner des signes et une sévérité de la pathologie qui dépendent de la zone spécifique du chromosome qui est dupliquée. « *Seulement une partie du chromosome 21 est dupliquée dans ce dernier cas, extrêmement rare. Les signes et la sévérité de la pathologie dépendent de la zone de chromosomes qui est dupliquée* »⁴⁴. D'après Julien Perfumo « *Il existe enfin des trisomies 21 partielles où seule une partie du chromosome 21 est en surnombre* » (JULIEN.PERFUMO.2014. P.35).

10.4.4. La trisomie 21 par translocation

La trisomie 21 par translocation et homogène « *La trisomie 21 par translocation est homogène, puisque toutes ses cellules seront concernées* » (D. VAGINAY. 2006. P8). C'est une condition génétique où une partie des chromosomes 21 se déplace et collée vers un autre chromosome, cela rend l'un plus grand que l'autre. De ce fait, peut se produire pendant la formation des cellules reproductrices « *par fusion du chromosome surnuméraire à un autre*

⁴³ <https://images.app.goo.gl/whyFBJ2ZEYZmiock9> (consulté le 31/5/2024)

⁴⁴ <https://www.institutlejeune.org/comprendre/la-trisomie-21.html> (consulté 05/05/2024)

chromosome ; on parle alors de trisomie 21 par translocation » (JULIEN.PERFUMO. 2014. P35).

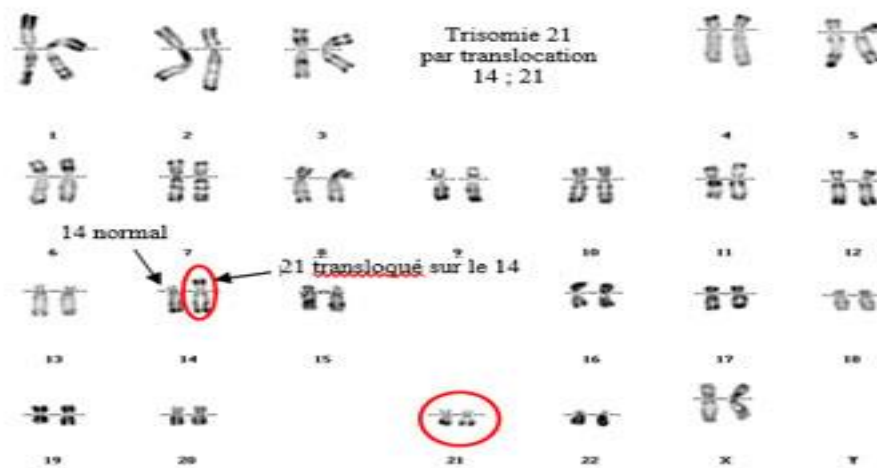


Figure 5 : caryotype d'un enfant porteur trisomie 21 par translocation ⁴⁵

10.4.5. Les causes de la trisomie 21

Les causes de la trisomie 21 peuvent être attribuées à des variations chromosomiques, telles que la réplication partielle ou complète du chromosome 21. Cette anomalie peut parfois héritée, par exemple, si l'un des parents a une translocation équilibrée ou une translocation robertsonienne impliquant le chromosome 21, cela peut augmenter la probabilité d'avoir un enfant atteint de trisomie 21. Cependant, l'âge aussi joue un rôle intime avec la trisomie 21 : car l'âge de la mère peut influencer la probabilité d'un enfant trisomique. Plus la mère est âgée, plus le risque de trisomie 21 augmente. Ainsi que, « ... Plus la femme enceinte est âgée, plus la probabilité d'avoir un enfant présentant la trisomie 21 est élevée. Dans 95 % des cas, cette anomalie est le résultat d'une non-disjonction, souvent d'origine maternelle. L'incidence de la non-disjonction augmente avec l'âge maternel »⁴⁶.

10.5. Symptomatologie de la trisomie 21

Dès la naissance d'un enfant trisomique, des signes du syndrome de Down commencent à apparaître. Cela peut entraîner des caractéristiques physiques distinctives que nous ne trouverons chez un enfant normal. De ce fait, la maman, dans les premiers mois de son nourrisson, remarque que son fils n'est pas comme les autres enfants. « Certains signes morphologiques sont caractéristiques de la trisomie 21 : un visage rond avec un nez de petite

⁴⁵ <https://images.app.goo.gl/AKbtH6T17r5Da329> (consulté le 15/4/2024)

⁴⁶ <https://nsss.gouv.qc.ca/professionnels/prinatalite/programme-quebecois-de-depistage-prenatal/trisomie-21> (consulté 29/3/2024)

taille, des yeux en amande, des mains et des pieds plutôt petits et une taille inférieure à la moyenne à l'âge adulte »⁴⁷.

Les enfants porteurs de trisomie 21 présentent souvent une petite taille, des yeux en amande, une surdité, des malformations cardiaques, une nuque plate et un visage rond, une hypotonie musculaire générale, notamment au niveau de la bouche, de la langue, des joues. Ce manque influe sur la respiration, l'articulation. Selon Phélipot, « *un enfant trisomique a souvent les pieds plats* » (F. PHELIPOT. 2008. P. 48). « *Avec leurs yeux un peu obliques, leur nez petit dans une face ronde et leurs traits incomplètement ciselés, les enfants trisomiques 21 sont plus enfants que les autres* ». Perfumo ajoute que « *Tout enfant a des mains courtes et des doigts courts ; les leurs sont plus courts* » (J. PERFUMO. 2014. P38).

Les enfants atteints de trisomie 21 peuvent également présenter un retard mental léger à modéré, des difficultés d'apprentissage et des problèmes de santé associés, tels que des problèmes de vision ou d'audition, mais chaque personne atteinte de trisomie 21 est unique et peut avoir des capacités et des traits différents.



Figure 6 : Main et pied d'enfant porteur d'une trisomie 21⁴⁸

10.6. Etat de santé des enfants trisomiques

Les enfants trisomiques peuvent présenter différents problèmes de santé, car cette condition génétique affecte plusieurs systèmes du corps. Parallèlement, les personnes atteintes de trisomie 21 présentent un risque accru de développer certaines pathologies par rapport à la population générale :

- Certaines maladies infectieuses, en particulier ORL (outil sérieux chronique) ;
- Des problèmes visuels (myopie, strabisme, hypermétropie, cataracte) ; une surdité précoce pouvant survenir dès l'enfance.

⁴⁷ <https://univ.perce-niege.org/info-handicap/la-trisomie-21> (consulté le 06/05/2024)

⁴⁸ <https://images.app-goo.gl/Zh47D4w7JYRmwv98> (consulté le 08/05/2024)

- Des maladies neurologiques telles que l'épilepsie ou le syndrome de West (forme particulière d'épilepsie de l'enfant) ; mais aussi la maladie d'Alzheimer.
- Certaines maladies auto-immunes et endocriniennes, comme l'hypothyroïdie, l'intolérance au gluten, le diabète, ou encore l'alopecie (accélération de la chute des cheveux ou des poils).
- Les apes du sommeil, certaines maladies du cœur, des problèmes dentaires (retard de poussée dentaire), certains troubles ostéo-articulaires, comme la scoliose. « *Le chromosome 21 surnuméraire provoque quelquefois des malformations du cœur ou de l'appareil digestif du bébé* » (F. LEJEUNE. PHELOPOT. 2008. P43).

Bien qu'un suivi médical régulier et une coordination avec une équipe de professionnels de la santé spécialisée peuvent aider à gérer ces problèmes et à offrir les meilleurs soins possibles aux enfants trisomiques.

10.7. La prise en charge des enfants trisomiques

Chaque enfant trisomique est unique, donc la prise en charge peut varier en fonction de ses besoins spécifiques. Cela peut inclure un suivi médical régulier, une éducation adoptée, une prise en charge orthophonique qui vise à soutenir leur développement global, à favoriser leur autonomie et à maximiser leur qualité de vie et pour aider à surmonter certains défis liés à leur condition. « *L'accès aux soins des personnes porteuses de trisomie 21 s'est donc amélioré, mais encore souvent difficile, en particulier pour les adultes* » (LACOMBE. BRUN. 2008. P81).

« *Durant les premières années de prise en charge, le professionnel est souvent amené à aider le parent à retrouver pleinement son identité de parent* » (ISABELLE AMMANN. P22).

10.7.1. Prise en charge médicale

La prise en charge des enfants trisomiques doit être dès le plus jeune âge, ou plutôt dès la naissance du nourrisson, qui peut inclure un suivi régulier avec des professionnels de la santé, tels que des médecins spécialistes, des pédiatres. Ils peuvent surveiller leur croissance et identifier et traiter les éventuels problèmes de santé associés à la trisomie. Cela peut également inclure des examens médicaux réguliers, des tests de dépistage et des interventions spécialisées telles que la thérapie physique pour améliorer la motricité, la thérapie occupationnelle pour développer les compétences quotidiennes et la thérapie comportementale pour aider à gérer les comportements difficiles. « *Pour confirmer le*

diagnostic, le médecin prescrit un examen génétique : le caryotype, examen au microscope des chromosomes d'une cellule. Cet examen commence par une prise de sang, le sang prélevé est confié à un laboratoire spécialisé et les résultats sont connus au bout de quatre à six semaines » (F. LEJENE. PHELIPOT. 2008. P23).

Ensuite, un bébé trisomique se développe plus lentement qu'un bébé normal, d'après Phélipot, qui explique à ce propos que le bébé trisomique tète avec difficulté. « *Un bébé trisomique tète avec difficultés, l'hypotonie de ses lèvres, de sa langue, de sa bouche ne lui facilite pas la succion. Il a du mal à prendre le sein et tète lentement* » (F. PHELIPOT. 2008. p. 37).

Par conséquent, la prise en charge médicale consiste en un ensemble d'actions pluridisciplinaires destinées à aider les enfants trisomiques, « *Les médecins peuvent aider l'organisme d'un enfant qui souffre à cause de sa trisomie* » (F. PHILIPOT. 2008. P. 48).

10.7.2. Prise en charge éducative

La prise en charge éducative est fortement recommandée et encouragée, qui vise à les soutenir dans leur développement cognitif, social et émotionnel. L'éducation joue un rôle essentiel dans l'autonomie, les compétences sociales et le bien-être global des enfants trisomiques. Nous distinguons quelques éléments clés de la prise en charge éducative des enfants trisomiques.

- Éducation inclusive : de nombreux enfants trisomiques intégrés dans des classes ordinaires, où ils reçoivent un soutien supplémentaire pour répondre à leurs besoins éducatifs spécifiques.
- Soutien pédagogique : des enseignants spécialisés peuvent travailler avec des enfants trisomiques pour les aider à développer leurs compétences en lecture, en écriture, en mathématiques et dans d'autres domaines académiques.
- Les parents peuvent également être impliqués dans la planification des objectifs éducatifs, la mise en place de stratégies à domicile et la participation aux réunions d'équipe éducative.

« La prise en charge éducative et sociale d'un enfant trisomique doit être un engagement à long terme qui nécessite une approche multidisciplinaire et individualisée et à travers une calibration étroite des professionnels. Cette prise en charge se fait également à travers des projets éducatifs

individualisés, un suivi par un orthophoniste pour développer le langage, la participation à des activités de loisirs inclusives et le soutien psychologique pour l'enfant et sa famille »⁴⁹.

Selon Iacomte et Brun « *L'accompagnement paramédical et éducatif dès le plus jeune âge et l'insertion sociale des personnes sont aussi les causes de ces améliorations* ». (LACOMBE. BRUN. 2008. P81).

10.7.3. Prise en charge orthophonique

La prise en charge orthophonique est souvent recommandée pour les enfants trisomiques afin de les aider à améliorer leurs compétences de communication et de langage. Consiste à améliorer la relation parent-enfant qui est souvent perturbée, il devient savoir réparer les tentatives de communication de leur enfant et leur donner un sens.

Ainsi, les orthophonistes travaillent avec ces enfants pour développer leurs articulations, leur vocabulaire, leur compréhension du langage. Les séances d'orthophonie peuvent inclure des activités ludiques, des exercices de prononciation et des stratégies pour favoriser la communication. « *Parallèlement à la pratique de l'orthophonie auprès des personnes porteuses de handicap, nous devons prendre connaissance des données médicales et scientifiques sur la maladie* » (ISABELLE AMMANN. P12).

Par ailleurs, la prise en charge orthophonique nécessite une longue durée, une patience.

« *Dans le cadre de la trisomie 21, l'action orthophonique s'installe dans la durée, c'est un travail long, lent, patient, continu...* » *Le suivi dure en général plus longtemps que la plupart des autres pathologies traitées en orthophonie, mais c'est surtout au quotidien de ce suivi (et non seulement dans sa durée affective ou au fil des ans) que cette nouvelle appréhension au temps doit être prise en compte et intégrée partout dans l'entourage de l'enfant porteur de trisomie* » (ISABELLE.AMMANN. P19).

En résumé, la prise en charge précoce pour les enfants trisomiques est multidisciplinaire, nous distinguons des kinésithérapeutes, psychomotriciens, pédagogues, orthophonistes. Ainsi, l'objectif de cette prise en charge est de faire un programme de thérapie des exercices et d'activité pour remédier aux retards de développement. Elle est importante pour toutes les enfants porteuses de la trisomie 21 pour limiter plus ou moins les troubles du langage, elle permet également d'acquérir les capacités langagières. Cependant, l'impact réel de cette prise en charge précoce pour les personnes porteuses de trisomie 21 offre des opportunités pour

⁴⁹ <https://www.afro.who.int/fr/countries/togo/news/accpter-et-accompagner-lespersonnes-atteintes-de-trisomie-21> (consulte 13/03/2024)

améliorer la communication orale et favoriser l'émergence du langage. De manière générale, pour aider des parents à instruire des interactions avec leurs enfants trisomiques.

10.8. Le développement langagier chez l'enfant trisomique

L'enfant trisomique peut présenter des difficultés dans leur développement langagier qui peut être plus lent et présenter des particularités par rapport aux enfants typiques. Cela est dû à des différences dans la structure du cerveau et dans le développement cognitif « *les enfants atteints du syndrome de Down ont souvent un retard de développement de la motricité et du langage, mais ceci est variable* »⁵⁰. Ainsi, il existe trois périodes générales dans le développement du langage chez l'enfant trisomique 21.

10.8.1. Période pré langagière

La période pré-langagière chez l'enfant trisomique est une étape importante dans le développement de la communication. Comme chez les enfants typiques, cette période est marquée par des compétences préparatoires à l'acquisition du langage, telles que l'attention conjointe, les gestes communicatifs et la compréhension des premiers mots. Lors de cette période, l'enfant trisomique s'intègre dans le monde de la communication, mais de manière très lente : cela prend du temps avec ses parents vers 5 mois ou 6 mois. Le babillage peut être retardé et moins varié chez les enfants trisomiques, qui peuvent prononcer certaines consonnes voyelles avec facilité, tandis que d'autres ont besoin de plus de temps et de soutien pour acquérir.

« Les consonnes vélaires telles k, g... dominent pendant les six premiers mois et diminuent ensuite en fréquence au profit des alvéolaires t, d, n... » Les consonnes labiales P, B, M... conservent une fréquence moyenne relativement constante pendant la première année. Pour les voyelles, ce sont les médiâmes telles que u, en, a, et les antérieures si, é, è, qui dominent la fréquence chez tous les enfants, tandis que les voyelles postérieures ou et o sont plus rares chez l'enfant trisomique. 21. « Le début des redoublements des syllabes ba, ba, ba, ma, ma, ma... se situe vers 8 mois chez tous les enfants » (LOUISE LAFLEUR. 1993. P3.4).

10.8.2. Début de la période langagière

Cette période chez l'enfant trisomique peut commencer à des moments différents selon chaque enfant. En général, les enfants trisomiques peuvent commencer à produire leur langage expressif autour de l'âge de 2 ans, mais cela peut varier. À ce stade, les premiers mots

⁵⁰ <https://www.msmanuals.com/fr/accueil/prob%ASmes-de-sant%C3A9-infantiles/anomalies-chromosomiques-et-g%C3%A9n%C3%A9tiques/trisomie-21-syndrome-de-down#sympt%C3%B9mesV816371-fr> (consulté 3/05/2024)

apparaissent. Entre 10 et 18 mois, cette catégorie d'enfants présente habituellement un retard dans l'apparition des premiers mots, une articulation moins précise ou des difficultés de compréhension.

De ce fait, l'enfant trisomique progressivement vers la formation de mots et de phrases. Au début, les enfants trisomiques commencent par comprendre des mots simples et les utiliser comme Mama, Papa, oui, non, allo... pour exprimer leurs besoins.

Ensuite, ils développent leur vocabulaire et apprennent à combiner les mots pour former des phrases plus complexes. « *Chez l'enfant porteur de trisomie 21, l'acquisition de la parole se fait souvent en retard* » (J. PERFUMO. 2014. P65).

10.8.3. Période de l'élaboration du langage

Vers 4 ans, l'enfant trisomique 21 dispose d'un vocabulaire suffisant pour pouvoir combiner 2-3 mots et former des phrases. Cette étape correspond au début du langage combinatoire, c'est-à-dire un langage typiquement humain avec toute la puissance représentative et communicative qu'il contient. Ces premières phrases sont de style télégraphique et elles se caractérisent par le fait qu'elles ne contiennent pratiquement que des verbes, des noms, des adjectifs.

10.9. Les troubles du langage chez les enfants trisomiques

Face à un enfant qui parle mal ou qui communique mal, nous ne pouvons manquer d'être inquiets, nous cherchons alors à se faire comprendre. Il s'adresse donc en priorité à tous ceux qui sont confrontés à des enfants au langage ou à la communication troublée : parents, bien sûr, mais aussi pédagogues, psychologues ou pédopsychiatres, médecins, pédiatres, psychomotriciens, orthophonistes, également spécialistes du langage des théories.

En effet, Adolphe Rondal explique que

« *Des causes primaires ou génétiques des troubles langagières du handicap mental, lesquelles ressortissent à une thérapie génétique, des causes secondaires ou neurocomportementales caractérisées par une interaction entre facteurs constitutionnels et influence de milieu, et appelant une intervention habilitative ou réhabilitative* » (A. RONDAL. 2009. P. 161).

Aussi, dans la classification internationale des troubles mentaux et de comportement (CIM-10/ICD-10) qui présente séparément les troubles du langage et la symptomatologie « *relevant de la série trouble de la communication entourée, si le trouble du langage figure comme entité individualisée, ce qui est qualifié de trouble de la communication est considéré*

comme la conséquence d'une perturbation située à un autre niveau » (L. DANON. BOILEAU. 2004. P8).

Ainsi que, les enfants porteurs trisomie 21 ont un vocabulaire réduit qui impacte de manière négative l'expression orale et la compréhension, une syntaxe chahutée, Boileau ajoute que

« D'une manière générale quel que soit le type d'approche des difficultés langagières rencontrées par un enfant, on distingue généralement ce qui est de l'ordre du trouble de la parole et du langage d'un part et ce qui relèverait d'un trouble et du langage d'autre part (ce dernier étant d'ailleurs souvent qualifié de trouble de la personnalité et du comportement ou de trouble envahissant de développement » (DANON. BOILEAU. 2004. P8).

10.9.1. Le bégaiement

Ce trouble est un problème fréquent chez les enfants atteints de trisomie 21 qui altère l'intelligibilité du discours. *« Il est caractérisé par une répétition involontaire de mots, de syllabes, mais également par des prolongations, des arrêts et des blocages de sons »⁵¹.*

Cependant, cela peut rendre leur discours haché ou répétitif. Les enfants trisomiques peuvent éprouver des défis supplémentaires liés au langage et à la communication, ce qui peut contribuer au bégaiement.

10.9.2. Trouble d'articulation

Le trouble d'articulation peut affecter la capacité d'un enfant trisomique à prononcer correctement les sons et les mots, cela peut rendre leur discours difficile à comprendre pour les autres. *« Les troubles articulatoires : une impossibilité à prononcer certains sons ou phonèmes »⁵².*

10.9.3. Les troubles de la voix

Les troubles de la voix sont des problèmes qui affectent la qualité, la puissance ou la souplesse de la voix.

⁵¹ [https://www.sante-sur-le-net.com/maladies/neurologie/begaiement/\(consulté 30/4/2024\)](https://www.sante-sur-le-net.com/maladies/neurologie/begaiement/(consulté%2030/4/2024))

⁵² [https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/trouble-expression-langage-oral-enfant/comprendre-troubles-langage-oral#:~:text=les%20trouble%20de%20l'articulation,Remplac%C3%A9%20par%20un%20autre%20son\(consulte 1/05/2024\)](https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/trouble-expression-langage-oral-enfant/comprendre-troubles-langage-oral#:~:text=les%20trouble%20de%20l'articulation,Remplac%C3%A9%20par%20un%20autre%20son(consulte%201/05/2024))

10.9.3.1. D'origine organique

Les troubles de la voix et de l'articulation sont liés à des problèmes nasaux qui peuvent affecter la qualité de la voix et la prononciation des mots. Ces derniers se regroupent en deux grandes catégories : la rhinalgie ouverte et fermée.

10.9.3.2. D'origine fonctionnelle

Les problèmes vocaux chez les enfants d'origine fonctionnelle : ces problèmes sont souvent appelés « phonation hypertonique » ou « raucité chromique infantile », ils sont fréquents chez les enfants âgés de 4 à 14 ans. Ces troubles sont caractérisés par une activité excessive des muscles de la voix, ce qui peut entraîner des problèmes tels que la raucité de la voix ou une voix tendue.

10.10. Les facteurs risquent de la trisomie 21

Le risque pour un couple d'avoir un enfant trisomique augmente, qui est lié à des causes génétiques.

10.10.1. Sur le plan psychologique

Les personnes atteintes de trisomie 21 peuvent présenter un large éventail de traits et de caractéristiques. Chaque individu atteint de trisomie 21 est unique et peut présenter des déférences significatives dans son développement et son fonctionnement psychologique. Ces enfants peuvent avoir des difficultés à comprendre et à utiliser les compétences sociales de manières appropriées. Certains enfants trisomiques peuvent être plus susceptibles de développer de l'anxiété en raison des défis qu'ils rencontrent dans leur vie quotidienne.

10.10.2. Sur le plan psychomoteur

La trisomie peut affecter le développement de leurs compétences motrices : cela peut se manifester par des difficultés à marcher, à manipuler des objets ou à effectuer des tâches motrices précises. Cependant, avec des interventions adoptées, des exercices et des activités spécifiques, ils peuvent progresser et développer leurs compétences psychomotrices.

10.10.3. Sur le plan cognitif

Les enfants trisomiques peuvent présenter des différences dans leur développement intellectuel ,ils peuvent avoir des difficultés avec le langage ,la mémoire , l'attention et même la résolution de problèmes, certains enfants trisomiques peuvent avoir une grande capacité à apprendre et à se développer dans certains domaines , tandis que d'autres peuvent avoir besoin d'un soutien supplémentaire pour acquérir certains compétences ,de ce fait chaque

enfant est unique ,et est essentiel de fournir un environnement d'apprentissage inclusif et adopté pour répondre aux besoins de ces enfants.

10.11. Le rôle de la famille dans le développement social de l'enfant trisomique

La famille constitue le premier contexte de développement social et affectif chez l'enfant, c'est le terrain par excellence de la première expérience de l'enfant avec le monde extérieur.

Ainsi, la première fonction du milieu familial est le corollaire de l'état d'innéité du nouveau-né humain. La famille doit donc lui fournir les besoins nécessaires pour sa survie. Tandis que, vers la fin de la première année, le comportement d'enfant trisomique devient plus complexe et un changement important se produit.

D'ailleurs, les membres de la famille constituent aussi un premier groupe social, un système dans lequel chacun possède un rôle particulier, l'enfant aura à cet effet ses constructions en tant qu'individu social. Aussi, la socialisation est le processus par lequel les enfants trisomiques développent des habitudes et des motivations qui leur permettent de leur développement. Ainsi, la famille en général, les parents en particulier, jouent un rôle essentiel dans le développement et l'évolution des compétences sociales et langagières de l'enfant. L'accompagnement parental est l'un des facteurs les plus importants pour l'émergence et l'évolution du langage oral de l'enfant trisomique.

Conclusion partielle

Durant ce premier chapitre, nous avons focalisé sur trois grandes notions : la psycholinguistique, le langage et la trisomie 21. Ces notions sont importantes pour notre étude. En premier lieu, nous avons défini précisément ce qu'est la psycholinguistique. Ensuite, une partie consacrée au langage dans laquelle nous avons présenté plusieurs étapes du développement langagier chez un enfant ordinaire qui diffèrent des étapes d'un enfant trisomique. Par la suite, nous avons identifié différents types de troubles de langage qui se diversifient d'un enfant à un autre. Pour terminer, nous avons défini la trisomie 21 et ses causes, notamment nous avons expliqué que la prise en charge multidisciplinaire orthophoniste, les médecins, les psychologues, les pédagogues permettent une amélioration aux différents aspects. Nous terminons ce chapitre en soulignant que les enfants atteints de trisomie 21 du centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden présentent différents problèmes et troubles de langage, en raison de leur retard mental.

Chapitre II

Terrain d'enquête et analyse du corpus

Introduction

Après avoir terminé le premier chapitre qui est consacré à la théorie, nous passerons au deuxième chapitre qui est consacré à l'analyse. Dans ce chapitre, tout d'abord, nous allons commencer par la présentation du centre où nous avons mené notre enquête, puis le déroulement de l'enquête : ainsi, nous déterminons les catégories d'enfants pris en charge dans le centre, ensuite, nous ferons ressortir les différentes difficultés et troubles langagiers rencontrés par ces enfants trisomiques, puis nous expliquons les méthodes utilisées pour réaliser notre recherche, vers la fin, nous terminons par l'analyse du corpus.

1. Terrain de l'enquête**1.1. Présentation du centre**

Nous avons effectué notre recherche dans le centre psychopédagogique des handicapés mentaux qui se situe à Ihaddaden, au niveau de la wilaya de Bejaia 'Le martyr Alou Ali'. Il s'agit d'un centre spécialisé dans l'éducation et l'accompagnement des personnes atteintes de handicap mental. Quand nous franchissons la porte, et sur le côté droit, il y a un accueil, dans lequel il y a un agent qui reçoit les gens, en passant sur la cour, puis, en avançant tout droit, il y a le bureau du chef de service qui, à son tour, oriente les parents, les étudiants comme notre cas et les stagiaires aussi. À côté de ce bureau, il y a une section pour l'équipe psychopédagogique ; un bureau de médecin (pédiatre), et l'autre pour les orthophonistes, les pédagogues, et les psychologues. Ensuite, dans l'autre côté, nous trouvons aussi une autre section qui est constituée de trois classes pour les prises en charge précoces, une salle pour les enfants handicapés profonds, des sanitaires dans chaque section. Puis, à droite de la cour, il y a des sièges à côté des classes pour les parents d'enfants. Quand nous faisons des pas en avant, il y a des escaliers qui permettent d'accéder aux autres salles pour les cas légers des enfants trisomiques. Il y a une salle pour prendre le goûter à 10h00, un bureau de responsable, des toilettes en milieu du couloir, et devant, il y a une salle de sport, des salles d'enseignements, un bureau pour les enductrices. En face de cette grande pièce, nous trouvons l'administration. En face à l'administration, un restaurant scolaire où les enfants prennent leurs repas à 11h30.

1.2. Les catégories d'enfants prises en charge dans le centre

Le centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden prend en charge des enfants déficients aux niveaux intellectuel, mental et physique de divers degrés, comme les enfants handicapés (déficients mentaux et physiques, cas profonds) , les enfants souffrant de

maladie hydrocéphalie (macrocéphalie) , également microcéphalie, ceux de l'échec scolaire , les autistes , les enfants avec déficience intellectuelle légère ,modérée ,profonde et les enfants porteurs trisomie 21, des enfants souffrent des troubles comportementaux et psychomoteurs . Nous trouvons plusieurs types de classes d'éducation et d'enseignement, offrons des meilleures conditions le soutien à ces enfants trisomiques, afin de répondre à leurs besoins (pédagogiques, médicaux, éducatifs, psychologiques).

1.3. Le personnel du centre

Le personnel du centre administratif est composé de (1) le directeur, (1) la secrétaire, (5) les membres du bureau. Ainsi, le personnel psychopédagogique(l'équipes psychopédagogique) en se constitue (1)chef de service dont le rôle d'orienter les parents, les membres psychopédagogiques en général , (1)une psychopédagogue sa fonction l'élaboration des programmes pédagogique et l'emploi de temps ,(1) médecin sa fonction c'est chargé l'état de la sante de ces enfants pour faire un suivi médical , une assistance social dont le rôle les enquête social ,(3) psychologue pour la charge de suivi psychologique pour vérifie les comportement des enfants (2) maitre d'enseignements spécialisée principale (M.E.S.P) , un éducateur , des enductrices spécialisées sa fonction guider aider les enfants du centre , des enseignantes de l'éducation , une orthophoniste dont le rôle procéder des exercices à la rééducations du langage ,(2) pour la surveillance , cette équipe pluridisciplinaire est nécessaire pour offrir les meilleurs conditions , et répondre aux besoins de ces enfants .

2. Les outils d'analyse

Pour mener notre enquête, par questionnaire, le premier est destiné aux membres du centre, le second adressé spécifiquement pour l'orthophoniste, selon Maurice Angers « *quant à méthode d'enquête, elle peut être associée à différentes techniques de collecte de données telle la technique du questionnaire ou du sondage, l'analyse de statistique ou même l'observation* » (MAUTRICE ANGERS. 2014.P40).

2.1. Le questionnaire

Le questionnaire est un instrument de recherche, une méthode qui est une technique de collecte de données quantifiables, qui se présente sous la forme d'une série de questions posées dans un ordre bien précis. Il est composé d'un mélange des questions fermées (le répondant se contente seulement de cocher les cases) et des questions semi- ouvertes (des choix proposés), des questions ouvertes dans lesquelles (l'enquêté est libre dans l'avis), avec

une série de réponses, « *le questionnaire comporte évidemment des questions mais aussi divers échelles de réponse* » (BENOIT GAUTHIER. 2004.P.572).

Le questionnaire, c'est un outil fréquemment utilisé qui nous permet recueillir un nombre de données pour une étude quantitative. Ensuite, pour mener notre enquête, nous sommes déplacées au centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden. D'abord, nous avons pu parler avec le chef de service, le premier, qui nous a donné la permission de nous mettre en contact avec l'équipe psychopédagogique (éducatrices , orthophonistes , psychologues ,pédagogues) , grâce à leur orientation , collaboration pendant quelques jours, nous avons récupéré notre questionnaire ,après avoir distribué .par ailleurs, nous avons effectué deux formes de questionnaires : le premier est destiné au staff du centre, c'est -à- dire (l'équipe psychopédagogie ; orthophoniste, psychologues, maitre d'enseignement spécialisé principal, des éducateurs et enductrices, chef de service) ,le deuxième questionnaire est adressé uniquement à l'orthophoniste du centre (madame LAHOUZI KHALISSA) dont l'objectif est de ramener plus d'informations ,bien que pour confirmer ou infirmer nos hypothèses de départ en tant que spécialiste de langage .Elle consiste à traiter les difficultés ou troubles du langage .

3. Déroulement d'enquête

Durant notre enquête, nous avons utilisé l'observation : c'est une technique directe, elle décrit les comportements humains et les échanges verbaux et non verbaux, « *historiquement, la méthode de l'observation directe pour l'étude des situations sociale* » (BENOIT GAUTHIER. 2004. P266).

D'après benoit Gauthier « *La première étape sur le terrain consiste, pour l'observatrice, à faire ce que Spratly appelle un grand tour de la situation l'étude : elle en relève alors systématiquement les grands traits, relativement aux lieux et aux objets, aux évènements, actions et activités* » (BENOIT GAUTHIER. 2004. P281).

Cette observation a pour objectif de récolter les informations sur les comportements langagiers de ces enfants trisomiques durant l'enquête, notre attention se focalise sur les échanges verbaux pendant les séances d'enseignements, « *l'observateur n'a cessé d'écrire tout au long de son enquête si bien qu'un moment de rédiger son compte rendu final* » (ANNE MARIE.ARBORIO.P. FOURNIER. 2015. P97) et pour cela, notre observation a duré pendant deux jours.

Notre enquête a été menée dans un centre psychopédagogie des handicapés mentaux d'Ihaddaden à Bejaia le martyr 'Alou Ali' pour une durée de 22 jours , le 05/02/2024 nous avons distribuer le questionnaire aux éducateurs (ices) , psychologue orthophoniste ,médecin pédagogue ,psychologue et autres ,le 12/02/2024 nous avons effectué un questionnaire spécialement à la psychologue orthophoniste LAHOUAZI KHALISSA qui est dans le domaine de notre travail de recherche et , le 27/02/2024 nous avons récupéré le questionnaire distribué et même le questionnaire qui nous avons donné à l'orthophoniste . Le 12/02/2024 à 10h30 nous sommes arrivés au sein du centre psychopédagogique ,ensuite nous sommes allés directement au bureau chef de service pour commencer notre enquête , nous avons été bien accueillis , il nous a donné la permission pour commencer notre observation ,nous sommes orienter par une pédagogue , elle nous a emmenés à l'intérieur où se trouve les salles , nous nous sommes dirigé vers un grande couloir il y a nombreuses salles , nous sommes entrés dans une salle à cote la salle de sport ,nous avons trouvé enductrice âgé environ de 35à 40 ans et certains nombre d'enfants trisomiques leurs âge entre 8 ans à 13ans . Également, nous avons vu le cas d'une fille trisomique qui parle normal comme un enfant typique, mais elle a du mal à comprendre, selon l'éducatrice 'chaque enfant est unique, ne sont pas identique, chaque enfant a son degré d'intelligence', ces enfants sont assis dans des chaises sans bruits. Nous observons cas d'une fille sociable mais elle a une difficulté dans concentration malgré elle est intelligente, par contre les autres ils ont des difficultés langagières alors que se sont motivé dans les activités pédagogiques. Ensuite, nous sommes dirigés vers une autre salle où de nombreux enfants de toutes catégories sont rassemblés prenant petit déjeuner avec trois éducatrices. Par la suite, nous somme orienter par éducatrice madame Taous, elle a fait une formation pendant 3 ans à Constantine sur le retard mental après plus tard , elle travaille comme enseignante spécialisé , d'ailleurs elle est responsable de la salle des enfants trisomiques cas légers sont des enfants autonomes peuvent faire seul leurs besoins , lorsque nous sommes rentrés dans la salle nous avons observé qu'il avait trois rangées de tables et de chaises et à chaque table il y avait un enfant trisomique assis dedans , tout est organisé sur les murs il y avait un programme spécial suivi pour éducatrice, des images collé de l'alphabet ,moins ,jours pour faciliter la compréhension , la décoration avec les couleurs pour attirer l'attention ces enfants. Puis nous nous sommes assis coté le bureau de l'éducatrice, elle commence par le cas « KENZA » classé parmi les enfants trisomiques légers, elle écrit bien la date au tableau sans fautes de mains, pas parfaitement aussi, nous avons remarqué le cas d'un enfant trisomique 12ans (2013), leur commination avec des gestes, mimiques pour exprimer et faire son activité, le cas de « Chaïma » une fille à l'âge de 11ans (2011) subi d'un échec

scolaire toujours calme est souriante. Cependant ,dans le cas d'un enfant trisomique « Sabri » demandé pour éducatrice de donner de l'eau à boire, nous avons observé que ce sont des enfants autonomes qui peuvent faire des activités quotidiennes tout seuls , par exemple (le cas d'un enfant qui s'appelle Walid qui va seul aux toilettes en emportant du savon avec lui pour se lever les mains, il y a entre « cas de Djamila », l'éducatrice pose des questions pour Djamila quel est votre nom, votre prénom, elle répond correctement , cas de « Malak » l'âge 14ans 2009 une fille trisomique, elle souffre d'un retard mental ,manque de confiance , timide s'assoit toute seule. Ils peuvent s'exprimer leur sentiment « le cas de Sabri » a utilisé les gestes pour s'exprimer sa colère parce que l'enductrice refusait de laisser bouger, car c'est un enfant trisomique dynamique. Programme de classe léger dimanche, lundi, écriture, matin des activités pédagogiques (langage), après-midi, les ateliers parce qu'ils sont fatigués à cause de leurs maladies, la majorité prend les médicaments. Selon l'éducatrice Taous, les signes communs pour les enfants trisomiques sont : troubles et retard de langage ,bégaiement , ils ne peuvent pas faire des phrases correctes, l'âge précoce les enfants trisomiques peuvent améliorer leurs langage, quand dépassent ce l'âge ils ne peuvent pas développer leurs langage, quand ils parlent une langue qui sort, souffrent par des problèmes de la santé des crises cardiaque, handicapée auditif et visuel, trouble de la voix , chaque enfant se classé par le degré de retard mental ,elle a ajouté que le facteur de l'âge de la maman (plus 40ans) provoque cette maladie , il faut accepter ces enfants telle qu' ils sont , chaque enfant est unique avec son niveau de compréhension.

Dans le deuxième jour, nous sommes allés aux salles des enfants trisomiques précoces (classe préparatoire) dont la fonction apprend à l'enfant trisomique d'exprimer ses propres besoins, et d'apprendre le langage .Ainsi, l'orthophoniste réalise un programme spécialisé pour les éducatrices, les exercices de mouvements des lèvres, les exercices de souffles, des exercices mouvement de la main et des doigts, dans le matin des activités pédagogiques, après-midi les ateliers uniquement, chaque enfant une guidance individuelle avec l'orthophoniste, chaque jour reçoivent la visite d'un médecin.la première salle précoce y avait 4enfants l'âge entre 3ans à 7ans, enductrice de la classe précoce étudiante à Aboudaw master 2 en sociologie plus elle avait 2 ans d'expérience avec prises en charge des enfants trisomiques ,1ans d'expérience avec les enfants trisomiques précoces , selon l'enductrice les enfants trisomiques précoces souffrent par des difficultés langagiers , des problèmes de la santé ,des troubles de la mémoire , peuvent communiquer s'exprimer avec l'accompagnement des gestes .Au départ , l'éducatrice s'interroge un enfant trisomique de l'âge 3ans « cas Ali » pour

nous dire les prénoms de ces camarades de classe, il est bien répondu (Mouruane ,Darine , Khadija) ensuite , elle demande à « Ali » de ramener une commande TV, cela signifie qu'il comprend les choses . Ensuite, nous avons constaté durant l'activité de tapé que tous les enfants participent communiquent entre eux avec des gestes, des mots en français « éléphant »

La deuxième classe précoce ; l'âge entre 5 ans 9 ans (Safia 5ans, Ayoub 6ans), leur niveau langage moyen et troublé avec problème de bégaiement, la voix basse par rapport le » cas Imane » son langage faible mais intelligent. Leur guidance avec orthophoniste dimanche lundi, leur programme se compose par des exercices de coloration et découpe avec les ciseaux, mouvements précis, des exercices image (la nuit, soir). Nous sommes orientés par enductrice, madame Farouj Manel avait 8 mois travail avec ces enfants précoces, avec 2 ans d'expérience selon enductrice, dans chaque mois nous avons une réunion pour décrire les capacités de chaque enfant, c'est ce qui nous aide décider la place de chaque enfant précoce ou profond, léger.

4. Les difficultés rencontrées

Pendant notre recherche, nous avons rencontré certaines difficultés, en premier lieu, pour mener notre enquête était une phase très difficile à réaliser, cela prit beaucoup de notre temps. Nous sommes allés plusieurs fois chez le chef de service et l'orthophoniste, chaque fois n'étant pas disponibles à cause des réunions passées d'autres centres psychopédagogie des handicapés mentaux comme celui (cité Ramla, Timezrit). Les mauvaises circonstances, comme par exemple le manque moyen de transport, également, terrain d'enquête est situé dans un endroit éloigné, c'est pourquoi nous nous efforçons de terminer rapidement.

5. Analyse de corpus

5.1. Le questionnaire destiné aux staffs

5.1.1. La profession des membres du centre

► Question posée

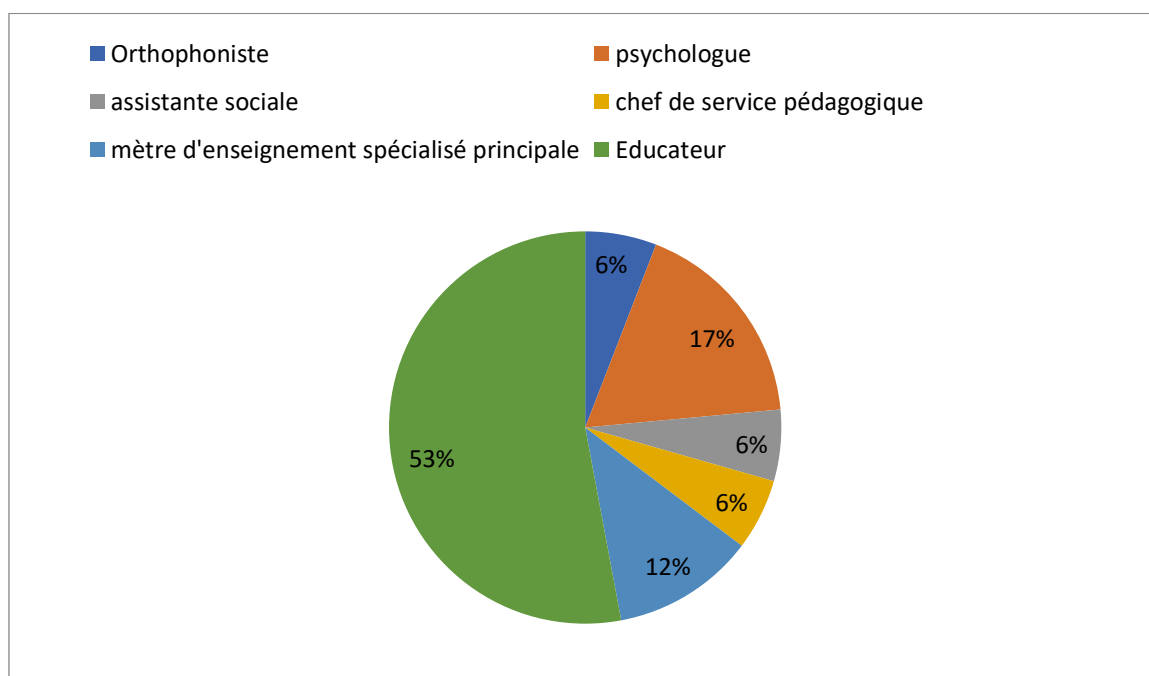
Quelle est votre profession ?

- Orthophoniste
- Psychologue
- Educateur
- Autres, précisez

► **Résultats obtenus**

Réponses	Nombres	Pourcentage
Orthophoniste	1	6%
Psychologue	3	17%
Assistante sociale	1	6%
Chef de service pédagogique	1	6%
Maitre d'enseignement spécialisé principale	2	12%
Educateur	9	53%

Tableau 1 : la profession des membres du centre



Secteur 1 : la profession des membres du centre

► **Commentaire**

Nous avons distribué un questionnaire destiné aux membres dans le centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden : des éducateurs (ices), des enseignants spécialisés, des orthophonistes, des psychologues, chef de service pédagogique,

assistante sociale. Dans lequel un nombre de personnes ont répondu sur le questionnaire, nous avons favorisé ces personnes puisque ce sont toujours en contact avec les enfants atteints de trisomie 21.

Les résultats obtenus de notre questionnaire comme suit : pour l'orthophoniste 6%, assistante sociale 6%, ainsi maître d'enseignement spécialisé principale 12%, puis psychologue 17%, chef de service pédagogique 6%, pour finir par l'éducateurs 53%.

De plus, l'ensemble des personnes questionnés bénéficient d'une ancienneté dans leurs domaines de prise en charge des enfants trisomiques dans le centre. Ainsi, 5 questionnés ont une expérience de moins de 4ans (deux éducatrices 5mois et l'autre 8mois), un maître d'enseignement spécialisé principal 2ans, psychologue 4ans, éducatrice 4ans, tandis que 11 questionnés ont une expérience entre 5 et 10 ans (orthophoniste 5ans, une éducatrice 5ans, psychologue 5ans, éducatrice 6ans, éducatrice 7ans, psychologue 7ans, chef de service pédagogique 8ans, assistante sociale 9ans), 1 questionné plus de 10ans d'expérience (éducatrice 15ans).

5.1.2. Les premiers jours du travail avec les enfants trisomiques

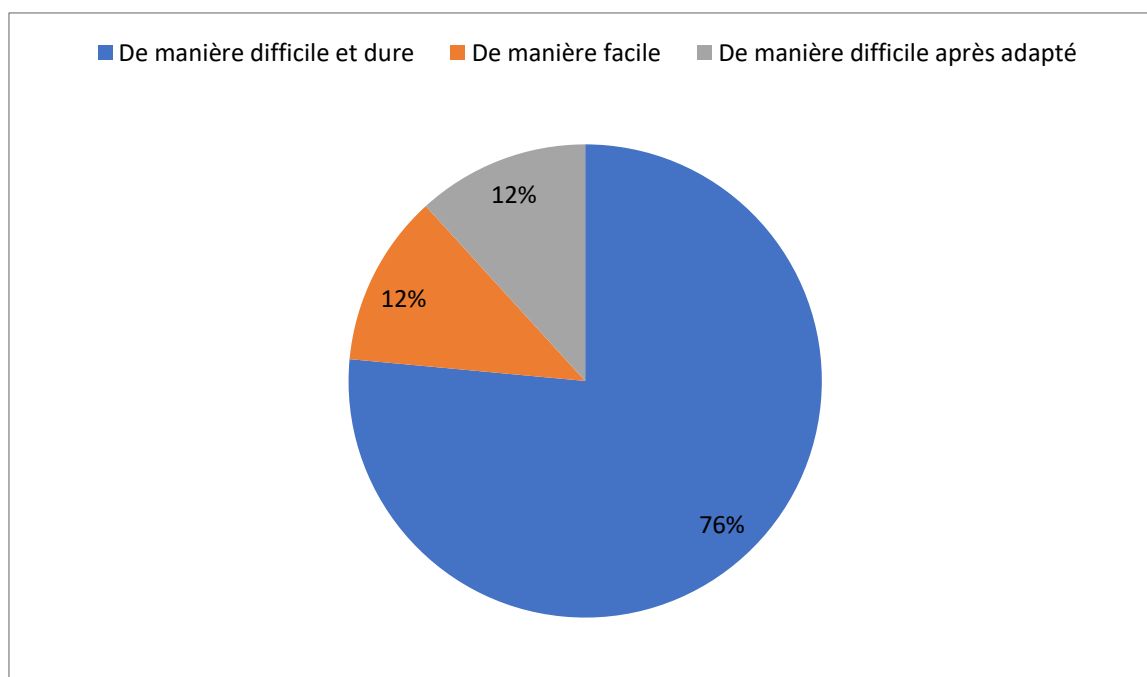
► Question posée

Comment trouvez-vous les premiers jours du travail avec les enfants atteints de trisomie 21 ?

► Résultats obtenus

Réponses	Nombres	Pourcentage
De manière difficile et dure	13	76%
De manière facile	2	12%
De manière facile après être adapté	2	12%

Tableau 2 : les premiers jours du travail avec les enfants trisomiques



Secteur 2 : les premiers jours du travail avec les enfants trisomiques

► Commentaire

Nous pouvons constater à travers les réponses ci-dessus que la grande majorité (76%) des enquêtés considèrent que le travail avec les enfants trisomiques se fait de manière très dure et difficilement de gérer quelque situation, il y a certaines difficultés, demande beaucoup d'efforts, notamment dans la communication (éducateur, orthophoniste, chef de service pédagogique, assistante sociale).

Par ailleurs, 12% des enquêtés estiment que le travail avec les enfants pendant les premiers jours se fait de manière facile, n'ont pas des difficultés les enfants trisomiques sont adorables, hyper gentilles (deux psychologues) ils sont motivés de travailler avec eux. Ensuite, 12% des enquêtés trouvent que les débuts du travail avec les enfants trisomiques ont été un peu difficiles, mais avec le temps, ils s'adaptent. Les enfants trisomiques sont des enfants uniques, ils ont besoin de les diriger vers des centres spécialisés pour l'aide thérapeutique (psychologue et assistante sociale). Toutefois, les membres du centre rencontrent de grandes difficultés pendant le travail avec ces enfants, ils doivent être traités avec ces enfants avec confession et sensibilité pour faire leur mieux. Grâce à l'aide de la conscience sociale, ces enfants trisomiques peuvent intégrer la société, ils découvrent leurs vies et des nouvelles capacités intellectuelles, avec l'encouragement des parents et les éducateurs sont dirigées vers l'accès à l'école pour faciliter la communication et apprendre le langage.

5.1.3. Tranche d'âge plus fréquente dans l'année

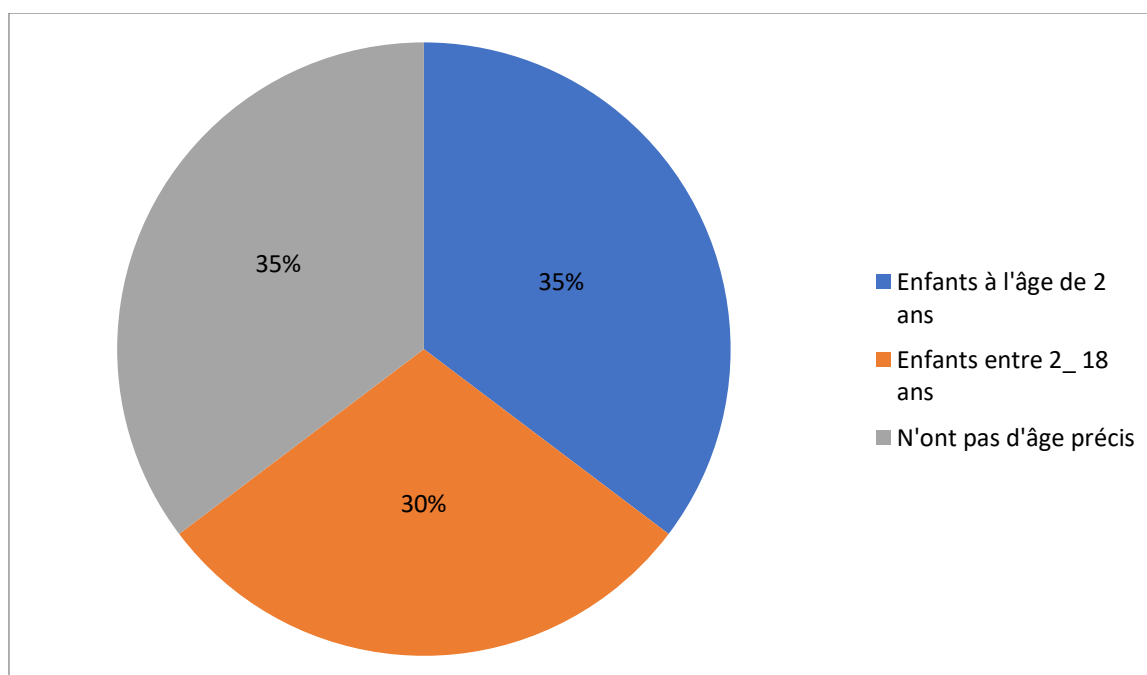
► Question posée

D'après votre expérience quelle tranche d'âge vous remarquez plus fréquente ?

► Résultats obtenus

Réponses	Nombres	Pourcentage
Enfants à l'âge de 2 ans	6	35%
Enfants entre 2_ 18 ans	5	30%
N'ont pas d'âge précis	6	35%

Tableau 3 : tranche d'âge plus fréquente dans l'année



Secteur 3 : tranche d'âge plus fréquente dans l'année

► Commentaire

D'après les réponses que nous avons reçues de la part des questionnés, nous percevons que 35% des réponses ont officiellement à l'âge de 2 ans (précoce), ensuite, certains enquêtés de 30% tranche d'âge commence entre 2ans _ 18 ans comme l'orthophoniste (entre 4 ans _ 9 ans), assistante sociale (entre 4 à 9 ans), éducatrice (entre 5 à 7 ans), chef de service pédagogue (entre 13 ans _ 18 ans). Par ailleurs, nous remarquons que 35% des enquêtés n'ont pas précisé l'âge des enfants les plus fréquents dans l'année. Cependant, plusieurs spécialistes pensent que la prise en charge est importante dès la naissance de l'enfant trisomique,

notamment à l'âge de 2 ans, la prise en charge officielle dans le centre. Le but de cette question posée est de connaître la tranche d'âge la plus fréquente dans l'année.

5.1.4. L'âge d'apprentissage d'un enfant trisomique dans ce centre

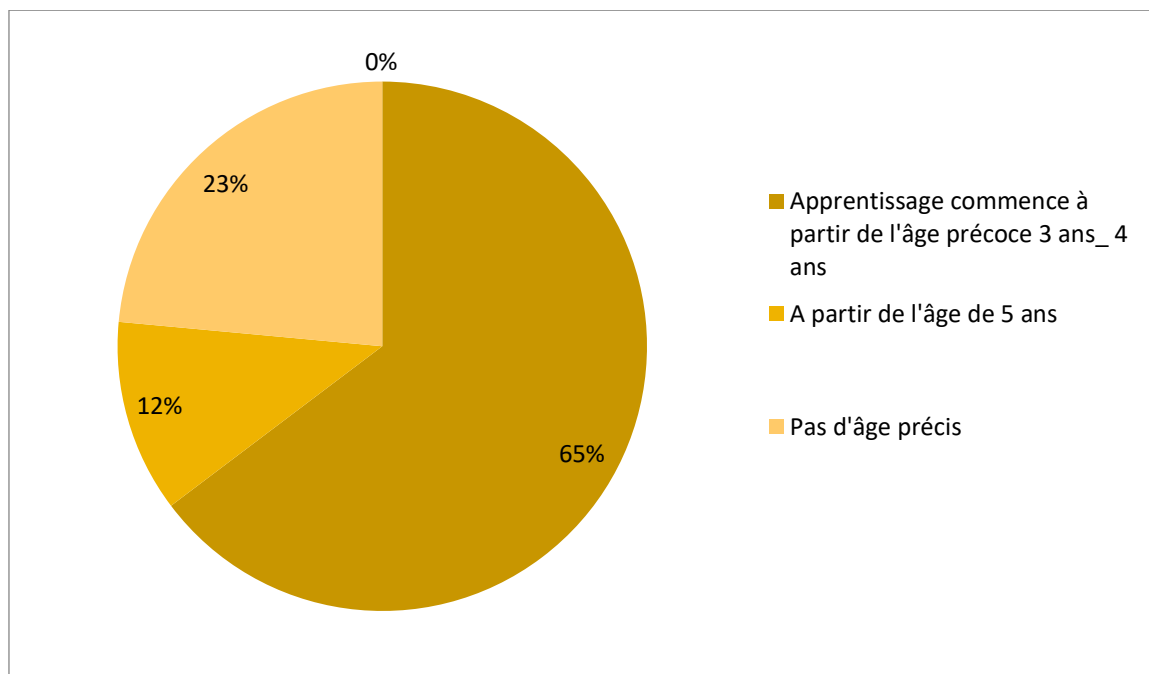
► Question posée

A quel âge un enfant trisomique commence-t-il à apprendre dans ce centre ?

► Résultats obtenus

Réponses	Nombres	Pourcentage
Apprentissage commence à partir de l'âge précoce 3 ans _ 4 ans	11	65%
A partir de l'âge de 5 ans	2	12%
Pas d'âge précis	4	23%

Tableau 4 : l'âge d'apprentissage d'un enfant trisomique dans ce centre



Secteur 4 : l'âge d'apprentissage d'un enfant trisomique dans ce centre

► Commentaire

Les réponses récoltées montrent que 65% voire la majorité de nos enquêtés confirment que l'apprentissage commence à l'âge précoce comme (l'orthophoniste et assistante sociale), par ailleurs, nous remarquons que la moitié de nos questionnés 23% estiment qu'un enfant

trisomique commence à apprendre dans le centre à partir de l'âge 5 ans comme (maitre d'enseignement spécialisé principale), ensuite, 12% enquêtées n'ont pas précisé l'âge. Cette question a été posée dont l'objectif de connaître à quel âge un enfant trisomique a la capacité de commencer l'apprentissage.

Par ailleurs, l'âge précoce des enfants trisomiques est crucial pour l'apprentissage, car il existe de nombreuses ressources et programmes spécifiquement dédiés développement des compétences langagières comme des activités de stimulation sensorielle, des programmes de communication adoptés peuvent être bénéfiques, des jeux éducatifs, « *quoi qu'il en soit, aux alentours des 2-3 ans, l'enfant développe en quelques mois une compétence langagiers* » (J. HAYEZ.E. Becker.2010.19).

5.1.5. Le genre le plus dominant au centre

► Question posée

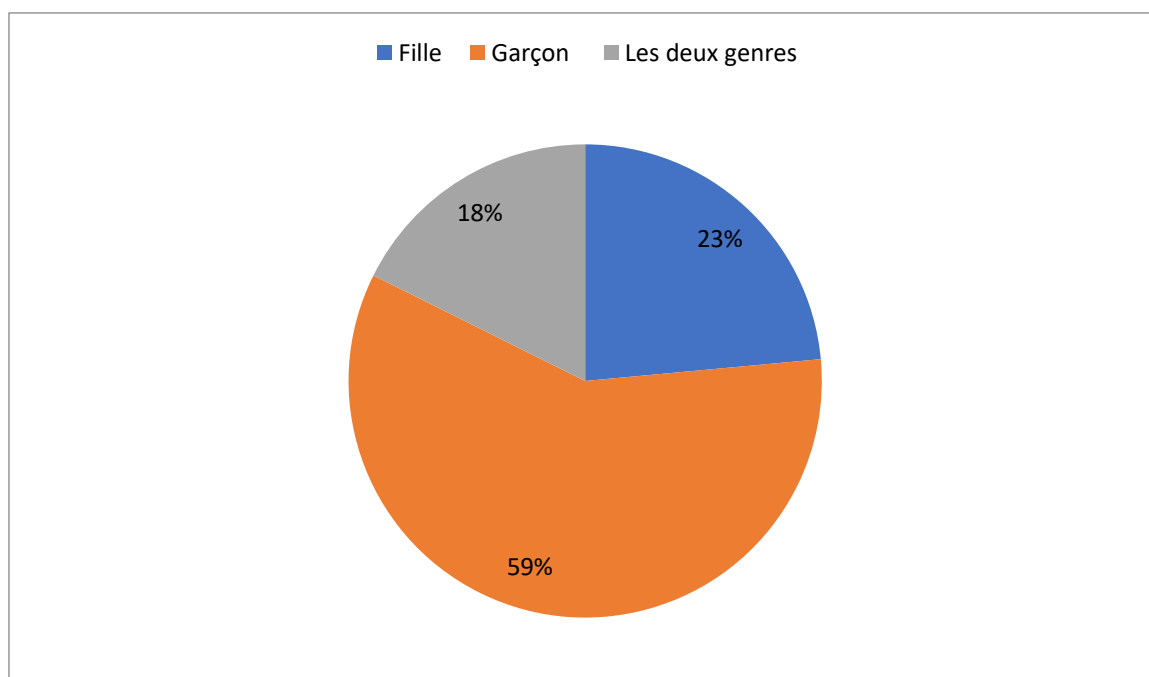
Quel est le genre plus courant au centre ?

- Fille
- Garçon

► Résultats obtenus

Réponses	Nombres	Pourcentage
Fille	4	23%
Garçon	10	59%
Les deux genres (fille garçon)	3	18%

Tableau 5 : le genre le plus dominant au centre



Secteur 5 : le genre le plus dominant au centre

► **Commentaire**

Comme nous pouvons le constater à travers les résultats obtenus, 59% des enquêtés affirment que le nombre de genre le plus dominant au centre, c'est les garçons comme (chef de service pédagogique, 2 maîtres d'enseignement spécialisé principale et 7 éducateurs). En revanche, 23% des questionnés considèrent que les filles sont le genre le plus nombreux dans le centre, ainsi 18% qui restent comme l'orthophoniste, assistante sociale et éducatrices estiment que les deux genres sont fréquemment courants au centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden Bejaia. Cependant, aucune des études faites sur les enfants trisomiques montrent que le (sexe féminin, masculin) porteurs la trisomie 21 plus qu'un autre. Par ailleurs, la trisomie 21 (mongolisme ou syndrome de Down), une maladie génétique qui peut toucher n'importe quelle personne, selon les réponses récoltées, les garçons sont autant touchés que les filles par ce handicap qui empêche ces enfants d'être autonomes. Selon Kremer Lederlé

« Le syndrome de Down ou trisomie 21 est relativement bien connu et a fait l'objet de nombreuses études depuis sa première description en 1866. Cette maladie chromosomique congénitale (présente d'un chromosome surnuméraire pour 21^e paire) présente des signes cliniques nets : retard mental (de modéré à sévère) » (KREMER. LEDERLE.2016.93).

5.1.6. Le signe le plus commun chez tous les enfants du centre

► Question posée

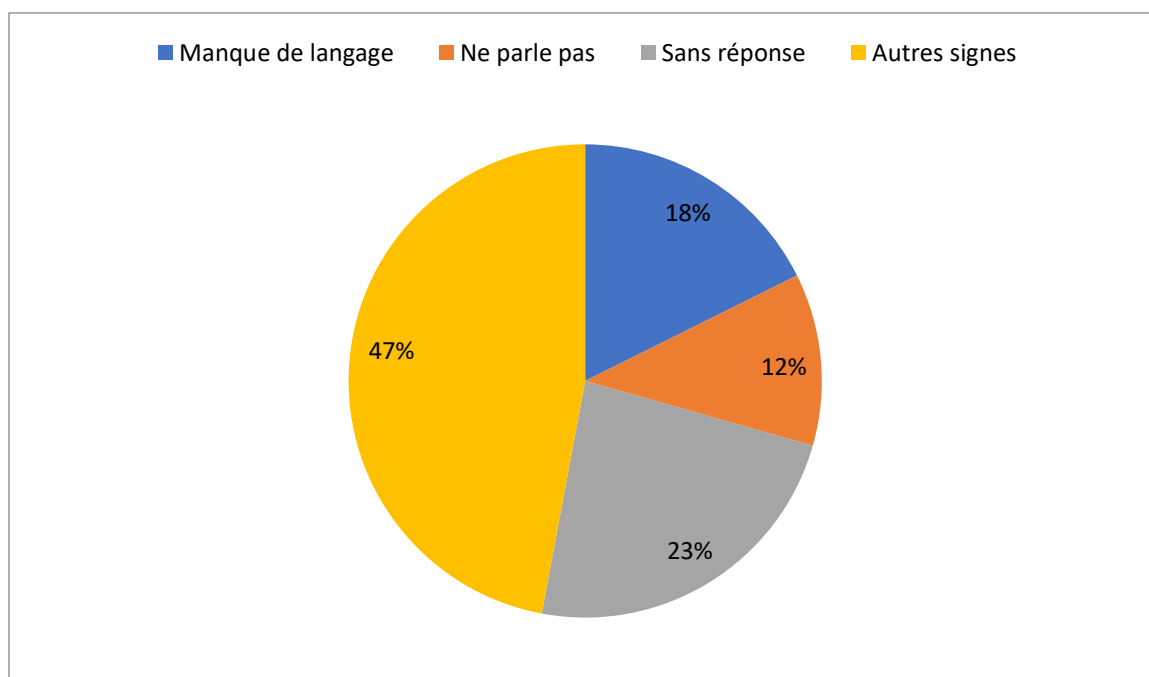
Quel est le signe le plus commun chez tous les enfants de ce centre ?

► Résultats obtenus

Les membres du centre	Réponses
01	L'autonomie
02	Troubles de la mémoire
03	Sans réponse
04	La gestuelle
05	Manque de langage
06	Manque de langage
07	Sans réponse
08	L'ambiance
09	Sans réponse
10	Manque de langage
11	Ne parle pas
12	La majorité ne parle pas
13	Les signes du visage (les yeux, la taille ...)
14	Représentent tous un retard mental
15	Retard de langage et trouble de parole et d'articulation
16	Selon l'âge mental de l'enfant
17	Sans réponse

Réponses	Nombres	Pourcentage
Manque de langage	3	18%
Ne parle pas	2	12%
Sans réponse	4	23%
Autres signes	8	47%

Tableau 6 : le signe le plus commun chez tous les enfants du centre



Secteur 6 : le signe le plus commun chez tous les enfants du centre

► Commentaire

Nous remarquons que 47% de la majorité de nos enquêtés ont mentionné plusieurs problèmes langagiers nous distinguons : l'autonomie, trouble de la mémoire (psychologue) (chef de service pédagogue) les enfants trisomiques présentent tous retard mental,

« *Le déficit intellectuel, encore appelé retard mental, est un trouble caractérisé par un fonctionnement cognitif global inférieur à la moyenne, apparaissant dès l'enfance* », retard de langage, trouble de la parole « *trouble altération de la chaîne parlée constaté dans la production verbale de l'enfant à partir de quatre ans* » (KREMER.LEDERLE. 2016.P138)

Également trouble d'articulation (orthophoniste) « *trouble d'articulation erreur permanente et systématique dans l'exécution d'un mouvement qu'exige la production d'un phonème* » (JEAN MARC KREMER.E. LEDERLE. 2016.P138 ». Ainsi, nous distinguons aussi le signe de visage (les yeux, la taille), « *les enfants trisomiques présentent souvent des malformations cardiaques et gastro-intestinales, et leurs muscles peuvent sembler mous. Ils ont généralement une petite tête, un visage large et plat, et un nez court* ». ⁹⁰

Les enfants trisomiques présentent des caractéristiques physiques typiques « *les yeux sont inclinés vers le haut au niveau des bords, et la peau de la paupière supérieure recouvre*

⁹⁰ <https://www.msmanuals.com/fr/accueil/prob%C3%A8mes-de-sant%C3%A9-infantiles/anomalies-chromosomiques-et-g%C3%A9n%C3%A9tiques/trisomie-21-syndrome-de-down#sympt%C3%B4mesv816371-fr> (consulté le 03/05/2024)

le coin interne de l'œil .la langue est parfois grosse elle est associée à un tonus musculaire faible au niveau de visage, cela cause souvent les enfants à garder la bouche ouverte. Les oreilles sont petites, rondes et ont implantation basse. Leurs mains sont généralement petites et larges et ne présentent qu'une seule ligne palmaire. Les doigts, qui a souvent deux phalanges au lieu de trois, est incurvé vers l'intérieur »⁹¹, ainsi, la gestuelle et l'ambiance.

Cependant, nous constatons 18% des questionnés estiment que le singe le plus commun chez les enfants atteints de trisomie 21 c'est le manque de langage, 12% d'autres enquêtés considèrent le signe commun entre ces enfants (ne parlent pas) ; sont plus calmes, ils pleurent moins que des enfants normaux. Vers la fin, 23% de membres sans réponse.

Cette question posée pour l'intérêt de savoir le signe qui unit tous ces enfants trisomiques, nous distinguons : manque de langage, retard mental et physique « *dans syndrome de down, le développement physique et mental est souvent retardé. Les enfants atteints du syndrome de down sont souvent de petite taille et sont plus susceptibles de devenir obèses »⁹².*

5.1.7. L'apparition des premiers mots chez l'enfant trisomique

► Question posée

A quel âge un enfant trisomique commence à produire ses premiers mots ?

► Résultats obtenus

Membres du centre	Réponses
1	Chaque cas et un cas, selon l'âge mental
2	Selon les capacités de l'enfant
3	Selon les capacités de chaque enfant (du 4 ans à 7 ans)
4	Ça dépend des cas (entre 3 et 4 ans)
5	Chaque cas est un cas
6	Tout dépend
7	Sans réponse

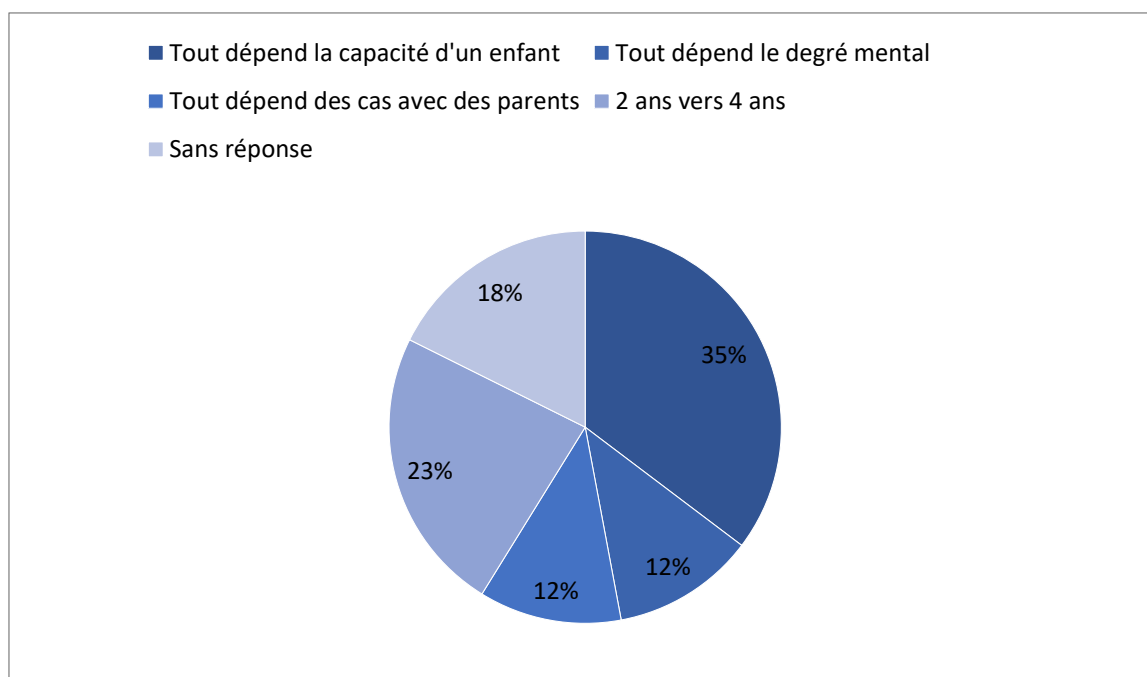
⁹¹ <https://www.msmanuals.com/fr/accueil/prob%C3%A8mes-de-sant%C3%A9-infantiles/anomalies-chromosomiques/trisomie-21-syndrome-de-down> (consulté 03/05/2024)

⁹² <https://www.msmanuals.com/fr/accueil/prob%C3%A8mes-de-sant%C3%A9-infantiles/anomalies-chromosomiques/trisomie-21-syndrome-de-down> (consulté 03/05/2024)

8	Sans réponse
9	Ça dépend degré retard mental
10	Chaque cas se diffère d'un autre
11	Sans réponse
12	Ils sont trop lents dans l'apprentissage de diverses activités
13	A partir de trois ans si le handicap mental léger
14	Tout dépend des cas et des parents
15	Vers 4 ans
16	Tout dépend des cas et des parents
17	Les enfants trisomiques commencent généralement à utiliser des mots simples entre 2 ans et 3 ans

Réponses	Nombres	Pourcentage
Tout dépend la capacité d'un enfant	6	35%
Tout dépend le degré mental	2	12%
Tout dépend des cas avec des parents	2	12%
2 ans vers 4 ans	4	23%
Sans réponse	3	18%

Tableau 7 : l'apparition des premiers mots chez l'enfant trisomique.



Secteur 7 : l'apparition des premiers mots chez l'enfant trisomique

► Commentaire

Les réponses récoltées montrent que 35% des enquêtés considèrent qu'un enfant trisomique prononce ses premiers mots selon sa capacité, ainsi que nous avons constaté que la majorité des questionnés (23%) considère qu'un enfant trisomique commence à produire ses premiers mots à l'âge de (2 ans) jusqu'à (4 ans) comme (la psychologue, chef de service pédagogue, maître d'enseignement spécialisé principal), selon l'orthophoniste du centre Lahuazi Khalissa « *les enfants trisomiques commencent généralement à utiliser des mots simples entre 2 et 3 ans, leur premier mot peut être une geste plutôt qu'un mot prononcé* ». En revanche, nous remarquons que 12% des questionnées pensent qu'un enfant trisomique commence ses premiers énoncés selon son cas et des cas de ses parents, c'est-à-dire que la présence des parents pendant le développement du langage chez l'enfant trisomique cela affecte leur apprentissage. Tandis que 12% des questionnés examinent qu'un enfant trisomique généralement leur production de ses premiers mots selon leur degré de retard mental comme assistante sociale, pour les autres 18% sans réponse.

Nous observons que l'enfant trisomique produit ses premiers mots en retard : cela l'affecte négativement dans son développement du langage, qui est une étape importante dans la vie quotidienne de l'enfant trisomique.

5.1.8. L'âge de production des phrases correctes

► Question posée

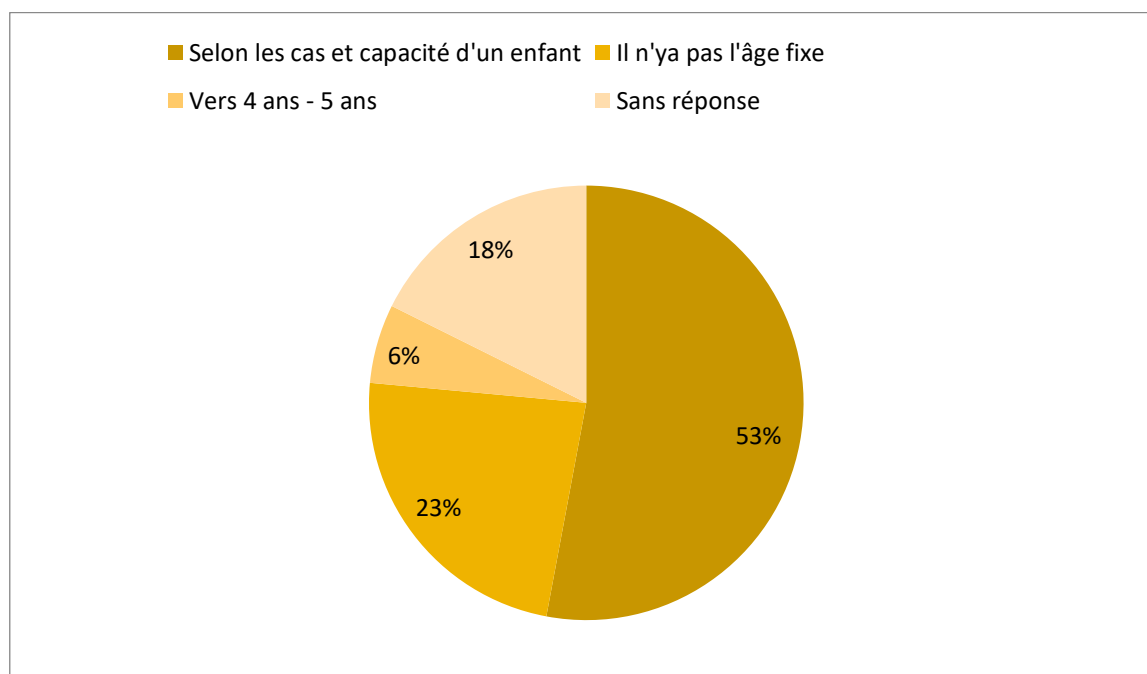
A quel âge les enfants trisomiques commencent à effectuer des phrases correctes ?

► Résultats obtenus

Les membres du centre	Réponses
1	On ne peut pas généraliser chaque cas se diffère
2	Ça diffère entre enfant et un autre
3	Selon les capacités
4	Sans réponse
5	Selon la capacité de l'enfant
6	Prononcent leur première phrase n'est pas fixe
7	Sans réponse
8	Chaque enfant à ses capacités
9	Sans réponse
10	Tout dépend des cas et des parents
11	Tout dépend des cas et des parents
12	Il n'y a pas d'âge précis et cela ou capacités mentales
13	On ne peut pas donner l'âge exact
14	Ça dépend des cas, c'est très différent entre les enfants
15	Il parle vers 4 ans à 5 ans
16	Selon capacité de chaque enfant (10 ans et plus)
17	Selon le cas de chaque enfant

Réponses	Nombres	Pourcentage
Selon les cas et capacité d'un enfant	9	53%
Il n'y a pas l'âge fixe	4	23%
Vers 4 ans – 5 ans	1	6%
Sans réponse	3	18%

Tableau 8 : l'âge de production des phrases correctes



Secteur 8 : l'âge de production des phrases correctes

► **Commentaire**

D'après les résultats obtenus, la majorité de nos enquêtés (53%) considèrent que l'enfant atteint de trisomie 21 commence à effectuer des phrases correctes selon les capacités personnelles qui se diffèrent de l'enfant à l'autre. Ainsi nous constatons (23%) des questionnés confirment qu'ils n'ont pas l'âge précis et fixe lorsqu'ils prononcent leurs premières phrases comme (l'orthophoniste, la psychologue). Cependant, nous remarquons que (6%) des enquêtés pensent qu'un enfant trisomique produit une phrase correcte vers l'âge de (4 ans) jusqu'à (5 ans) comme (mère d'enseignement spécialisé principal) pour d'autres (18%) sans réponse. Chez un enfant trisomique, que la production des premiers phrases complètes et correctes reste toujours attardée. Selon les réponses obtenues, nous observons que la production des phrases chez un enfant trisomique est incomplète et son langage se

caractérise par un retard. En revanche, chez un enfant normal, l'apparition des premières phrases dès l'âge précoce (2 ans) cette différence montre que l'enfant trisomique nécessite l'aide et un soutien thérapeutique.

5.1.9. Les difficultés de prononciation certains mots et sons chez les enfants trisomiques

► Question posée

Est-ce-que les enfants trisomiques ont des difficultés à prononcer certains mots et certains sons ?

- Oui
- Non
- Si oui,
Lesquels

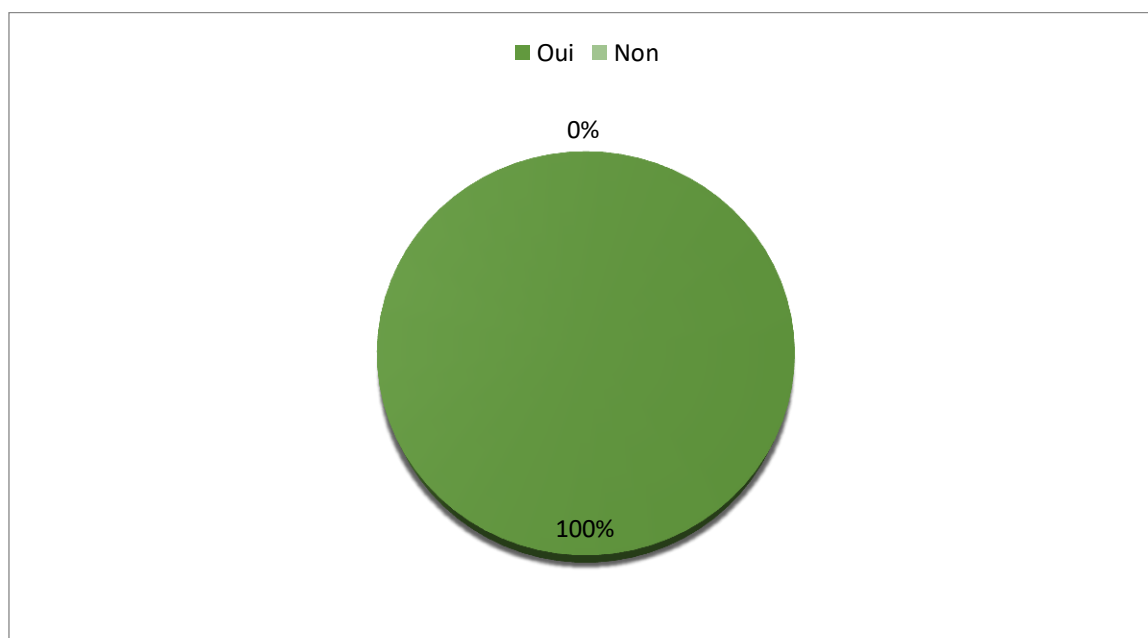
► Résultats obtenus

Les questionnés	Réponses par oui /non	Si oui, lesquels
1	Oui	/
2	Oui	Plusieurs
3	Oui	En arabe (h)ح, ق, (k), ع, (s)س, (r)ر, (z)ز
4	Oui	Plusieurs mots et sons
5	Oui	S, h
6	Oui	S, ch, s, f
7	Oui	F, m, h ...
8	Oui	/
9	Oui	S, h, f
10	Oui	Comme alphabet : s, h
11	Oui	Y'as pas des mots spéciale
12	Oui	Ya le manque de langage, y a le langage pauvre
13	Oui	La plupart des sons et phonème l'alphabet
14	Oui	La plupart ont un trouble de langage

15	Oui	La majorité des enfants trisomiques de difficultés d'élocution et d'expression verbale
16	Oui	Parce que la majorité des enfants souffrent de difficultés d'élocution
17	Oui	La plupart des enfants trisomiques ont des difficultés du langage + ils n'ont pas de mots spécifiques

Réponses	Nombres	Pourcentage
Oui	17	100%
Non	0	0%

Tableau 9 : les difficultés à prononcer certains mots et sons chez les enfants trisomiques



Secteur 9 : les difficultés à prononcer certains mots et sons chez les enfants trisomiques

► **Commentaire**

Les résultats obtenus 100% de nos enquêtés confirment que les enfants trisomiques ont des difficultés à prononcer certains mots et certains sons, toutes les réponses avec « oui » et 0% de réponse avec « non ». Ainsi, nous observons que les enfants trisomiques souffrent de plusieurs difficultés, également de certains sons phonétiques. Nous remarquons que les enquêtés confirment que chez un enfant trisomique souffrant d'un trouble du langage (psychologue), avec un langage pauvre (éducateur), il y a plusieurs mots et sons.

Cependant, la plupart des sons et phonèmes de l'alphabet (chef de service pédagogue), nous distinguons les consonnes vibrantes : /r / en arabe « ر » (maitre d'enseignement spécialisé principal), les constrictives : /s / « س », /kh / « خ », /r / « غ », /z / « ز », /h/, /ch. /, /m /, /f /.

« Certains sons sont compliqués que d'autres à prononcer, et un tout – petit peut mettre plus de temps à apprendre à bien les produire. Par exemple, le 'm', le 'p' et le 'd' comptent parmi les sons faciles alors que le 'r', le 'ch' le 'j' et le 's' figurent parmi les sons difficiles. Les sons (ch) et (j) sont particulièrement difficiles à produire. C'est seulement après l'âge de 4ans que la majorité des enfants prononce bien ces sons. Certaines y arrivent seulement vers 5ans »⁹³.

Ensuite, selon l'orthophoniste Lahuazi Khalissa « la majorité des enfants trisomiques souffrent de difficultés d'élocution et d'expression verbale », d'après assistante sociale « la majorité des enfants trisomiques souffrent d'un grand retard de langage ».

Cette question a été posée dans le but de connaître les diverses difficultés qui résultent des déficiences dans la fonction organique et des troubles de la voix et des malformations des organes phonatoires.

5.1.10. La place des enfants trisomiques au sein de la société

► Question posée

Selon votre expérience quel est la position des enfants trisomiques par rapport à la société ?

► Résultats obtenus

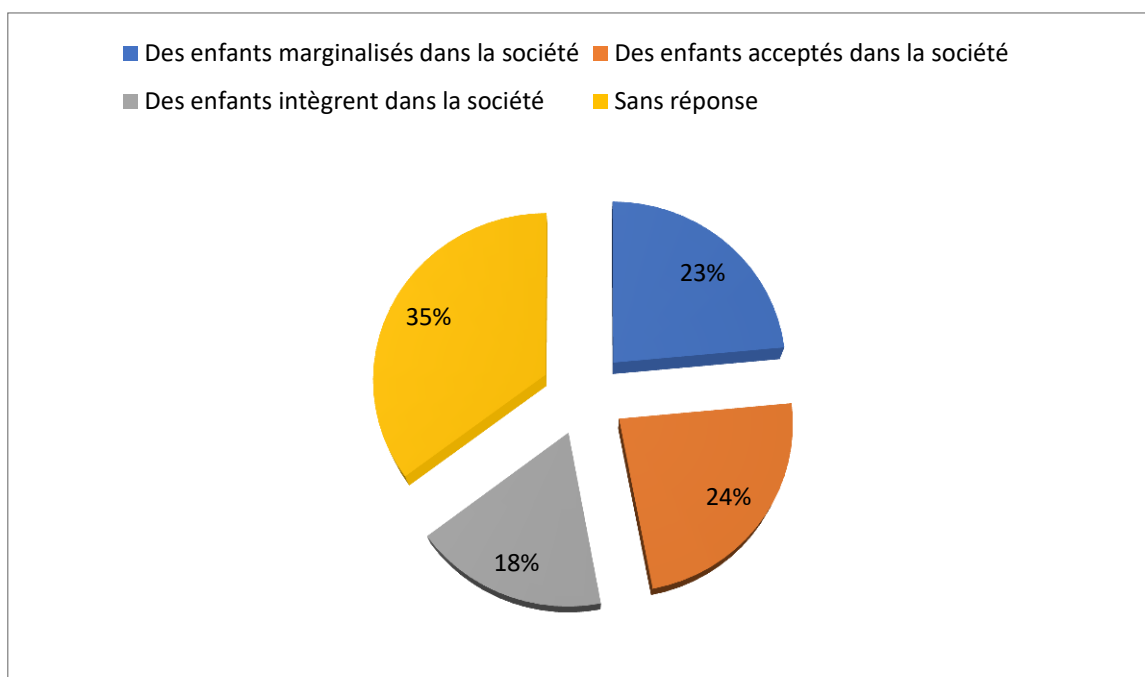
Les enquêtés	Réponses
--------------	----------

⁹³ <https://naitreetgrandir.com/fr/etape/1-3-ans/langage/ik-naitre-grandir-parole-apprentissage-prononciation>(consulté 26/03/2024)

1	Ils marginalisés et ne bénéficient même pas des droits minimaux
2	Des fois l'amour des fois la tristesse
3	Sans réponse
4	Sans réponse
5	Sans réponse
6	Dans nos jours ils sont acceptés mieux qu'avant
7	Ils s'intègrent avec la société
8	Ils s'intègrent avec la société facilement
9	Sans réponse
10	Ils sont un statut particulier, car tout le monde aime cette catégorie
11	Ils sont souvent marginalisés et pas insérés dans la société
12	Sans réponse
13	Ils sont marginalisés
14	Ils sont des enfants marginalisés dans notre société
15	Sans réponse
16	Ils ont un statut particulier, car tout le monde aime cette catégorie
17	C'est une partie intégrante de la société

Réponses	Nombres	Pourcentage
Des enfants marginalisés dans la société	4	23%
Des enfants acceptés dans la société	4	24%
Des enfants intègrent dans la société	3	18%
Sans réponse	6	35%

Tableau 10 : la place des enfants trisomiques au sein de la société



Secteur 10 : la place des enfants trisomique au sein de la société

► Commentaire

Nous pouvons constater à travers les résultats obtenus que (23%) des enquêtés estiment que les enfants trisomiques sont marginalisés et ignorés dans la société comme (assistante sociale, psychologue, chef de service pédagogue), selon l'orthophoniste du centre madame Lahouazi Khalissa « *les enfants trisomiques sont marginalisés et ne bénéficient même pas des droits minimaux* ». Ainsi, (24%) la plupart des questionnés confirment que la position des enfants trisomiques par rapport à la société sont acceptés mieux qu'avant comme (la psychologue) « *également ils ont un statut particulier car tout le monde aime cette catégorie d'enfants* », pour d'autres (18%) enquêtés considèrent que ces enfants s'intègrent avec la société facilement, nous terminons, par (35%) sans réponse. Ces résultats confirment que la société reste toujours ignorée et marginalisée de cette catégorie d'enfants, il ne devrait y avoir aucune distinction entre un enfant typique et un enfant trisomique, la société doit donc fournir à cet enfant toutes les conditions nécessaires pour l'aider à se développer.

Cette question est très importante parce que la société reste l'environnement auquel nous appartenons et nous nous ressentons en sécurité.

5.1.11. Du point de vue pédagogique, la compétence langagière la plus difficile chez les enfants trisomiques

► Question posée

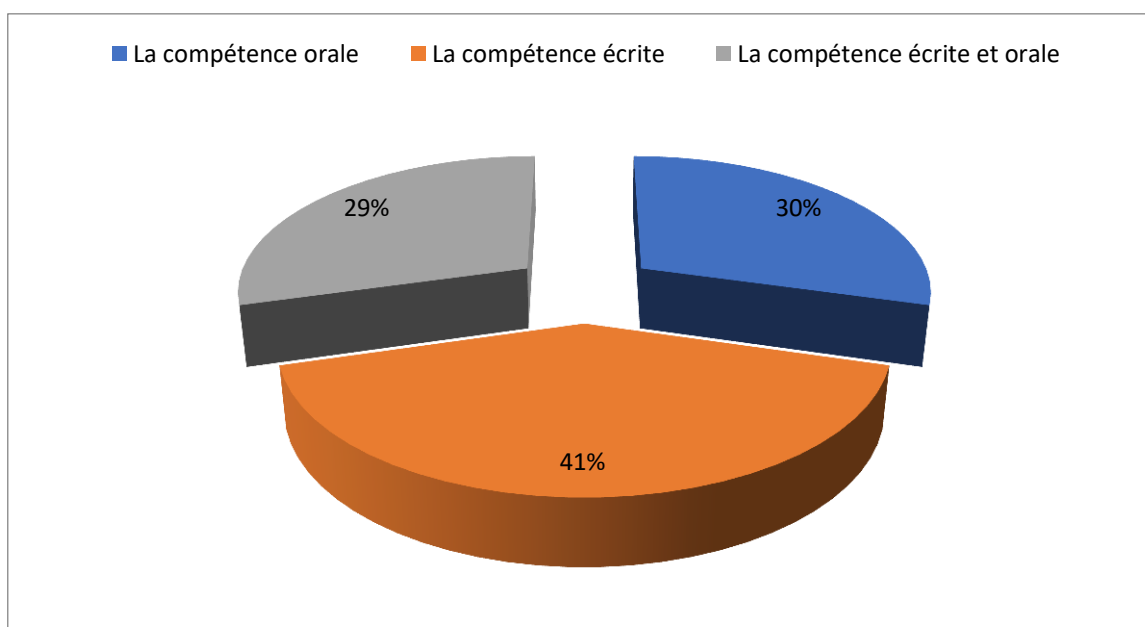
Du point de vue pédagogique, quel est la compétence langagière la plus difficile aux enfants trisomiques ?

- Orale
- Ecrit

► Résultats obtenus

Réponses	Nombres	Pourcentage
La compétence orale	5	30%
La compétence écrite	7	41%
La compétence écrite et orale	5	29%

Tableau 11 : la compétence langagière la plus difficile chez les enfants trisomiques



Secteur 11 : la compétence langagière la plus difficile chez les enfants trisomiques

► Commentaire

Nos résultats obtenus montrent que (30%) des enquêtés estiment que la compétence orale chez les enfants trisomiques est difficile, alors que, (41%) la majorité de nos questionnés affirment que la compétence la plus difficile aux enfants trisomiques, c'est la compétence écrite. Par ailleurs, le reste de questionnés (29%) examinent que les deux compétences écrite et orale en même temps sont difficiles. Nous observons que la compétence orale est difficile à faire acquérir aux enfants trisomiques qui souffrent d'énormes difficultés, un langage retard et souvent incomplète caractériser par différents troubles comme le bégaiement qui est un trouble de l'expression verbale, une perturbation pour le rythme de la parole « *bégaiement trouble fonctionnel de l'expression verbale affectent le rythme de la parole en présence d'un interlocuteur* » (KREMER.LEDERLE.2016.P139), trouble d'articulation qui affecte de prononcer certains sons, aussi un retard de la parole, une incapacité de la compréhension pour utiliser le langage (la dysphasie), c'est pour cela l'orthophoniste, éducatrices essayent de les aidés à communiquer par un programme spécialisé avec des exercices pour les mouvements de souffle, des exercices à faire pour bouger les lèvres afin de faciliter leur prononciation et dans le but d'apprendre à désolidariser les différentes muscles. Nous trouvons chez les enfants trisomiques, la compétence écrite la plus difficile à acquérir à cause de leur trouble écrit sont mal associer les lettres, des difficultés de l'orthographe ils ne peuvent pas écrire des mots correctes (la dysgraphie, dysorthographe, dyslexie), pour cela les éducatrices utilisent des exercices pédagogiques comme dessin, des formes géométriques, des lettres organisées, l'alphabet, ces exercices consistent à leurs apprendre comment écrire et faire pratiquer des muscles des mains malgré cela prendre beaucoup de temps pour l'écriture de façon bien et parfaite . La compétence écrite et orale se diffère d'un enfant à l'autre selon leur capacité et le degré mental, généralement les enfants trisomiques souffrent des deux compétences orale et écrite.

5.1.12 Les moyens utilisés pour faciliter l'acquisition du langage pour les enfants trisomiques

► Question posée

Quels sont les moyens que vous utilisez pour faciliter d'acquérir le langage pour les enfants trisomiques ?

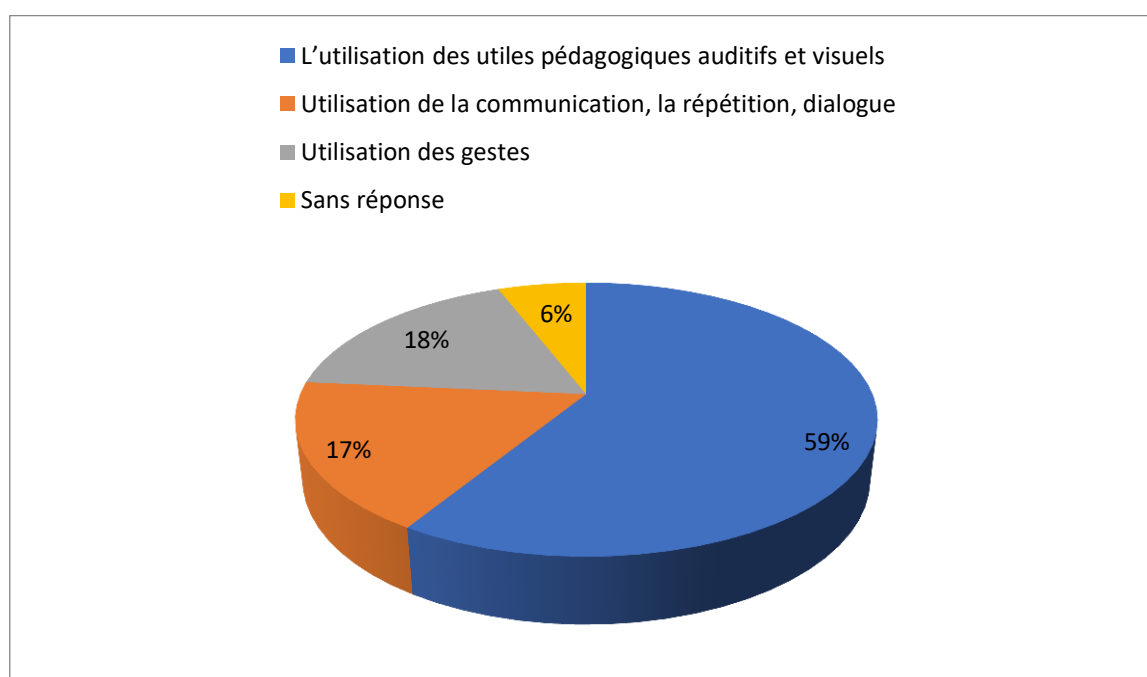
► Résultats obtenus

Les enquêtées	Réponses
1	Faut lui parler tout le temps au centre et à la maison pour qu'ils apprennent des nouveaux mots
2	Des activités intellectuelles, la répétition, les travaux manuelles
3	Les images
4	Différents activités et orthophoniste
5	Les vidéos (télévision) les jeux
6	Encouragement de la communication au sein de la famille et du groupe
7	Les activités intellectuelles, la répétition et l'imitation
8	Il y a plusieurs méthodes et moyens surtout le dialogue, la causerie, répétition collective
9	La gestuelle
10	Les activités intellectuelles, les travaux manuels
11	La gestuelle
12	Plusieurs activités où il y a des gestes et des mimiques
13	De l'activité appropriée
14	Des activités et avec l'orthophoniste
15	Sans réponse
16	Les activités et orthophoniste
17	Utilise des outils visuels (image, photos, objets réels ...) pour illustrer vos paroles

Réponses	Nombres	Pourcentage
L'utilisation des utiles	10	59%

pédagogiques auditifs et visuels		
Utilisation de la communication, la répétition, dialogue	3	17%
Utilisation des gestes	3	18%
Sans réponse	1	6%

Tableau 12 : les moyens utilisés pour faciliter l'acquisition du langage pour les enfants trisomiques



Secteur 12 : les moyens utilisés pour faciliter l'acquisition du langage pour les enfants trisomiques

► **Commentaire**

A travers les résultats obtenus (59%) des enquêtés affirment que des outils pédagogiques sont plus utilisés pour faciliter l'apprentissage de langage aux enfants trisomiques et pour acquérir le langage facilement, ces outils pédagogiques peuvent être auditifs et visuels (image, photos, objets réels ...), des activités appropriées, des activités intellectuelles, les travaux manuels, des vidéos (télévision), les jeux, selon l'orthophoniste Lahuazi Khalissa « *les tests du langage oral (EOI) des outils visuels (image, photos, objets réels ..) Des activités qui favorisent la communication* ». Ensuite, (18%) des questionnés

estiment que l'utilisation des gestes est une moyenne pour acquérir le langage selon la psychologue de centre, montre que l'utilisation de plusieurs activités où il y a des gestes et des mimiques qui facilite à apprendre le langage, pour d'autre (17%) des enquêtés examinent que l'utilisation de la communication verbale comme la répétition collective, le dialogue, l'imitation, la causerie (chef de service pédagogue) parmi les moyens d'apprentissage selon (assistante sociale) « *encouragement de la communication au sein de la famille et du groupe* ». Ainsi, (la psychologue) mentionne que « *faut lui parler tout le temps au centre et à la maison* » pour qu'ils apprennent de nouveaux mots. Cependant, (6%) sans réponse, nous remarquons que les éducatrices utilisent des images, des photos, des couleurs pour attirer l'attention de l'enfant. D'être curieux, cela permet à l'enfant d'apprendre, mémoriser les choses qu'il apprend, également d'améliorer leur vocabulaire, favorise la concentration, le développement de l'écoute.

5.1.13. La communication chez les enfants trisomiques

► Question posée

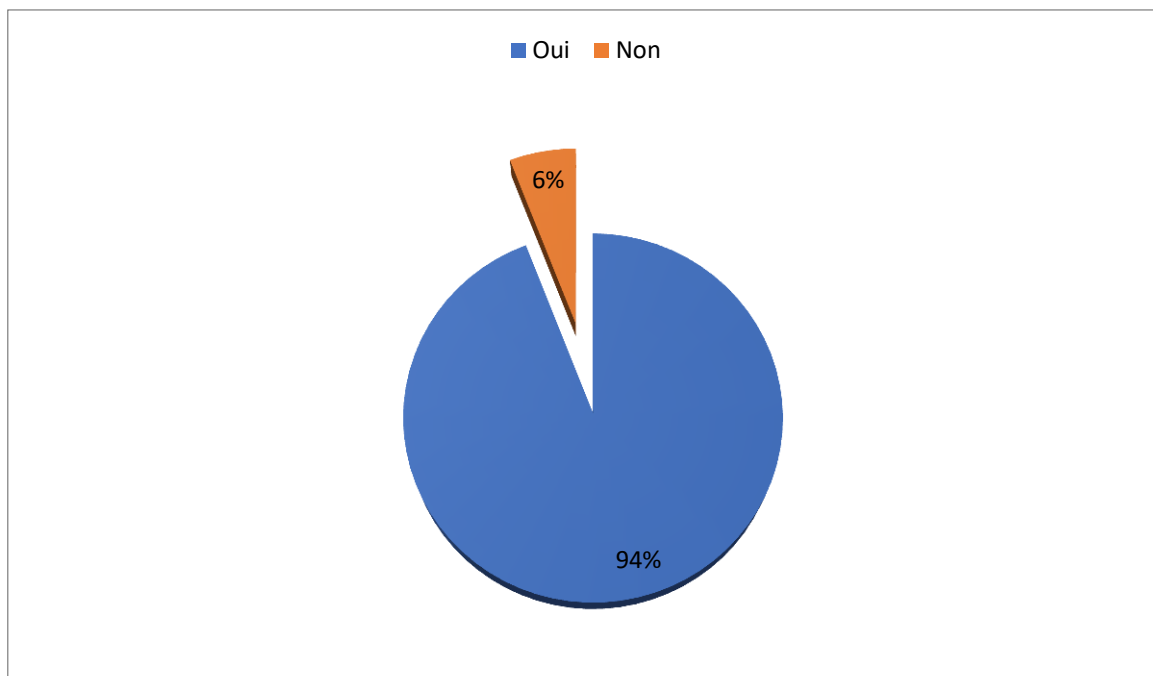
Est-ce-que les enfants trisomiques peuvent communiquer ?

- Oui
- Non

► Résultats obtenus

Réponses	Nombres	Pourcentage
Oui	16	94%
Non	1	1%

Tableau 13 : la communication chez les enfants trisomiques



Secteur 13 : la communication chez les enfants trisomiques

► **Commentaire**

D'après les résultats obtenus dans le tableau ci-dessus, montre que (94%) des enquêtés répondent par (oui) et affirment que les enfants trisomiques peuvent communiquer malgré leur langage toujours troublé, mal prononcé de certains phonèmes, ces difficultés langagières les empêchent de produire des mots. Nous remarquons (6%) des questionnés qui répondent par (non) et estiment que les enfants trisomiques ne peuvent pas communiquer. Cependant, il existe différents systèmes pour aider ces enfants à parler à travers d'utiliser les gestes (signes, outils pédagogiques) pour faciliter la communication à ce genre d'enfants.

5.1.14. Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques

► **Question posée**

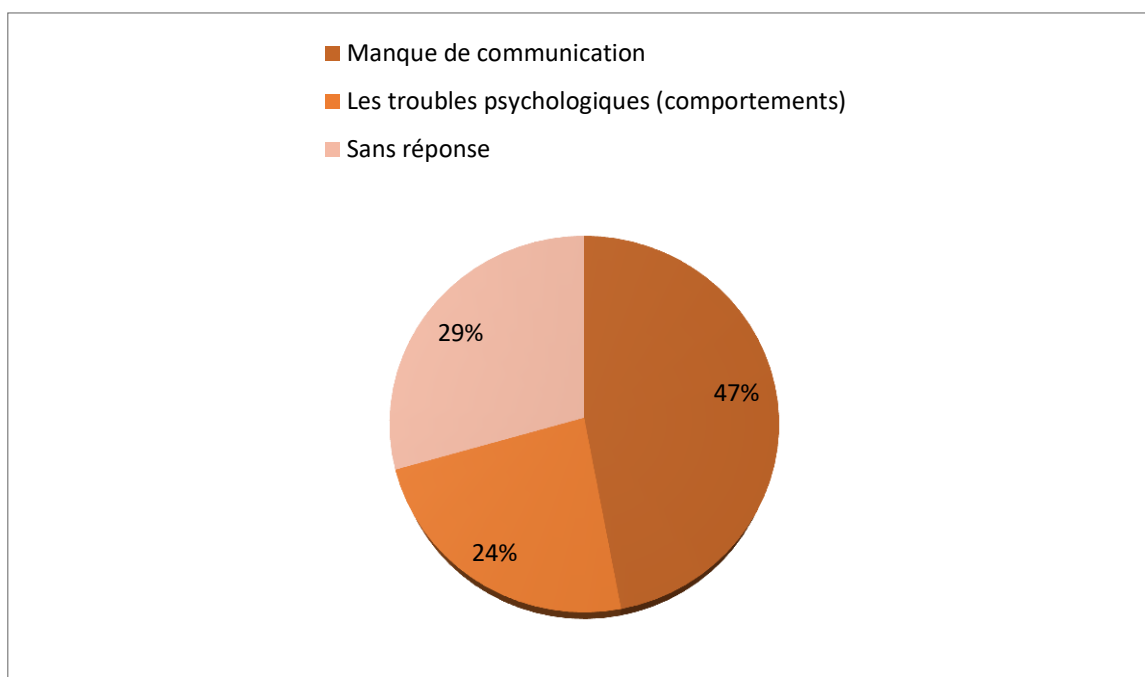
D'après votre expérience dans le coté psychologique quelles sont les conséquences de ces difficultés langagières sur ces enfants ?

► Résultats obtenus

Les enquêtées	Réponses
1	Ça complique la communication avec les autres, retard de l'acquisition
2	Sans réponse
3	Manque de confiance en soi, trouve des difficultés à gérer et à s'intégrer dans la société
4	Absence de communication, comportement agressifs
5	Manque en soi
6	Sans réponse
7	Il ne peut pas demande ce qu'il veut
8	Sans réponse
9	Ils n'arrivent pas à demander leurs besoins
10	Ils ne s'expriment pas leur besoins
11	Les difficultés de la communication avec les autres
12	Manque de communication
13	Difficulté d'intégration sociale
14	Sans réponse
15	Sans réponse
16	Manque de communication, difficulté dans la société
17	Manque de communication

Réponses	Nombres	Pourcentage
Manque de communication	8	47%
Les troubles psychologiques (comportements)	4	24%
Sans réponse	5	29%

Tableau 14 : les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques



Secteur 14 : les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques

► Commentaire

À travers les résultats obtenus, nous constatons que (47%) des enquêtés affirment que les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques consistent en manque de communication, c'est-à-dire qu'ils n'arrivent pas à s'exprimer leurs sentiments, leurs besoins. Par ailleurs, (24%) des questionnés estiment que les troubles psychologiques (comportements) sont fréquents chez les enfants trisomiques, manque de confiance en soi, leurs comportements agressifs. En revanche, (29%) des enquêtés sans réponse, comme nous pouvons constater que les enfants trisomiques dès leurs naissances souffrent de plusieurs troubles psychologiques au niveau du comportement, des troubles émotionnels, des perturbations internes affectent ces enfants de façon négative, trouble d'angoisse, des bruits parfois des cris, cela à cause de leurs blocages pendant qu'ils acquièrent le langage, ces difficultés qui les empêchent de s'intégrer dans la société.

5.1.15. L'utilisation des gestes ou des mimiques par les enfants trisomiques dans l'expression

► Question posée

Est-ce-que les enfants trisomiques utilisent des gestes ou des mimiques pour s'exprimer ce qu'ils veulent ?

- Oui
- Non
- Si oui

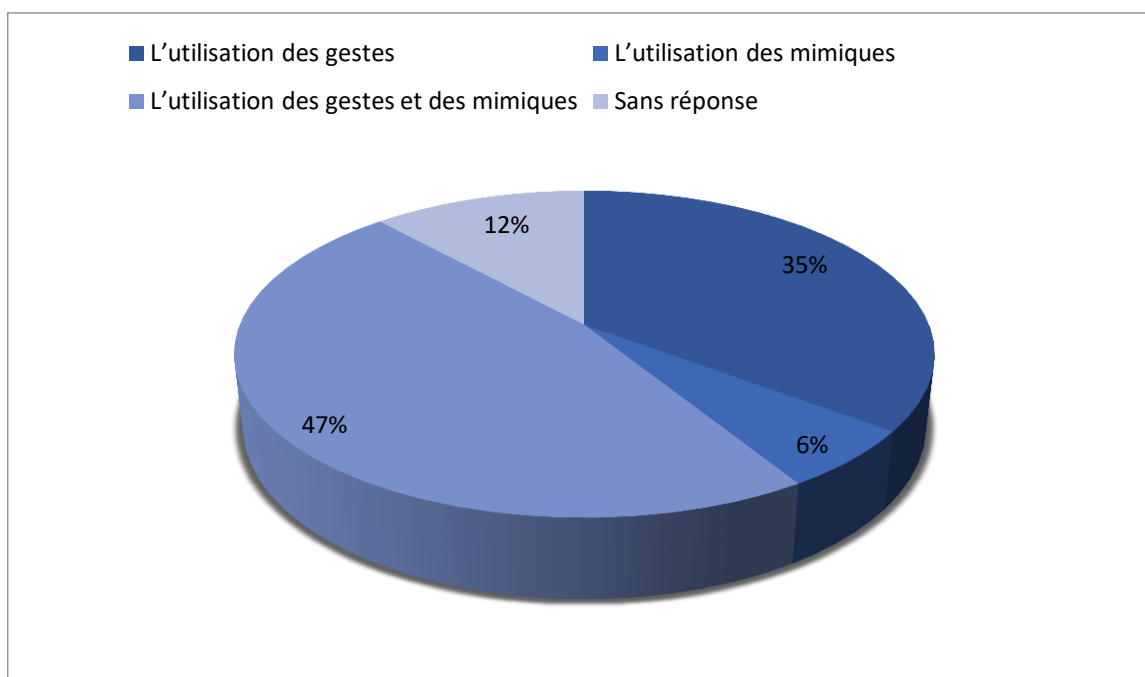
Comment

Les enquêtées	Réponses oui /non	Si oui, comment
1	Oui	Sans réponse
2	Oui	Par exemple : quand il veut boire de l'eau, il montre la bouteille d'eau
3	Oui	Par exemple : quand il veut boire de l'eau il montre la bouteille
4	Oui	Utilisé les mains et la bouche
5	Oui	Sans réponse
6	Oui	A l'aide de certains signaux par exemple il est heureux
7	Oui	Utilise les mains et la bouche
8	Oui	Ils utilisent les gestes manuels, les grimaces du visage
9	Oui	Si l'enfant veut qu'on lui donne quelque chose au répond sont la question il montre avec le doigt
10	Oui	Pour demander ce qu'ils veulent
11	Oui	Avec les gestes, des mains

12	Oui	Les mains, la bouche
13	Oui	Ils utilisent des gestes ou des mimiques pour transmettre leurs messages
14	Oui	Les gestes
15	Oui	Gestes avec le doigt, geste du visage
16	Oui	Tous les enfants qui ont une absence de langage utilisent les gestes et les mimiques pour s'exprimer
17	Oui	Oui, les difficultés linguistiques rencontrées par l'enfant l'ont amené à utiliser des gestes et des expressions faciales

Réponses	Nombres	Pourcentage
L'utilisation des gestes	6	35%
L'utilisation des mimiques	1	6%
L'utilisation des gestes et des mimiques	8	47%
Sans réponse	2	12%

Tableau 15 : l'utilisation des gestes ou des mimiques par les enfants trisomiques dans l'expression



Secteur 15 : l'utilisation des gestes ou des mimiques par les enfants trisomiques dans l'expression

► Commentaire

Nous pouvons constater à travers les résultats obtenus que toutes les réponses sont positives (oui) , (35%) des enquêtés affirment que les enfants atteints de la trisomie 21 utilisent des gestes pour exprimer leurs besoins selon l'éducatrice « *quand un enfant trisomique voulait boire de l'eau il montre la bouteille d'eau avec son doigt* », d'après la psychologue « *si l'enfant voudrait qu'on lui donne quelque chose montre avec le doigt* », souvent utilisent les mains et la bouche cela à cause d'absence de langage (assistante sociale), par ailleurs, nous observons (6%) des enquêtés annoncent que les enfants trisomiques utilisent des mimiques pour transmettre leurs messages. Ainsi, la totalité des réponses (47%) des questionnés affirment que l'utilisation des gestes avec des mimiques est la plus utilisée chez les enfants trisomiques pour s'exprimer (des gestes avec les mains, utilisation des doigts et la bouche, les grimaces du visage), cependant (12%) sans réponse. Vers la fin, nous avons posé cette question dont l'objectif est de savoir comment un enfant atteint de la trisomie 21 arrive à transmettre son message, grâce à la communication non verbale. Selon Jean Colletta « *On emploie l'expression non verbal aussi bien pour parler de communication non verbale que de langage non verbal ou encore de signes non verbaux* » (JEAN.MAEC. COLLETTA. 2004. P75).

5.1.16. La capacité de la compréhension chez les enfants trisomiques

► Question posée

Vous pensez que les enfants atteints de trisomie 21 ont la capacité de comprendre ce que vous leurs dites ?

- Oui

- Non

Si oui,

Expliquer ?

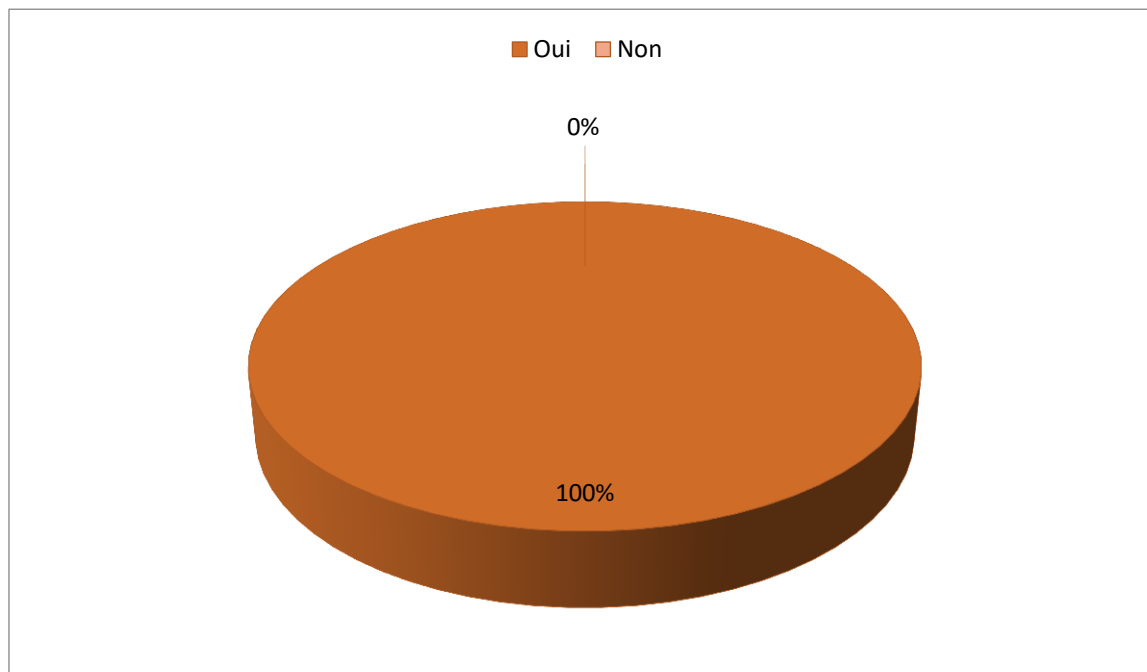
Les enquêtées	Réponses oui /non	Si oui, expliquer ?
1	Oui	Cela se fait en acquièrent une compétence spécifique
2	Oui	La plupart des enfants trisomiques comprennent les consignes et le langage qu'on leurs parlent
3	Oui	Quand je pose la question, ils me donnent la réponse soit avec des gestes, soit avec leurs langages
4	Oui	Par rapport à ses gestes et les réactions
5	Oui	La plupart des enfants comprendre les consignes de leurs éducatrices de centre
6	Oui	Sans réponse
7	Oui	Ya des enfants a un retard mental léger c'est pour ça il comprend les consignes
8	Oui	Lorsqu'on pose la question à eux ils répondent
9	Oui	Sans réponse

10	Oui	Avec la répétition et selon la capacité de chaque enfant ils peuvent comprendre quelque consigne
11	Oui	La majorité des enfants trisomiques comprennent les consignes simples à complexe sa dépend du l'âge du retard mental
12	Oui	Quand l'enfant répond par ses gestes ou de comportement et l'usage une fonction communicative
13	Oui	Tous les cas comprendre les conseils sauf les cas profonde rien avoir
14	Oui	Tous les enfants comprennent les consignes
15	Oui	Certains enfants comprennent les consignes
16	Oui	Parce qu'ils ont juste un retard c'est tout et un retard léger
17	Oui	L'intervention précoce ou après des enfants et soutien aux compétences de compréhension du langage

Réponses	Nombres	Pourcentage
Oui	17	100%

Non	0	0%
-----	---	----

Tableau 16 : la capacité de la compréhension chez les enfants trisomiques



Secteur 16 : la capacité de la compréhension chez les enfants trisomiques

► **Commentaire**

À travers le tableau ci-dessus, nous avons constaté que tous nos enquêtés ont répondu avec (oui) 100%, cela démontre que les questionnés s'accordent sur le fait que les enfants atteints de trisomie 21 ont la capacité de comprendre des ordres, sauf des phrases qui portent une expression métaphorique, ils ont mal à y comprendre.

Par ailleurs, nous observons des réponses répétées comme « *les enfants trisomiques comprennent les consignes* » nous distinguons : (chef de service pédagogue, maître d'enseignement spécialisé principal, assistante sociale, les éducateurs, psychologue). En effet, le degré de retard affecte sur la compréhension et la production le développement langagier chez l'enfant trisomique Cette question est l'une des questions les plus importantes dans notre questionnaire, car elle nous amène à dire que l'enfants trisomiques malgré peuvent comprendre ce que nous leur disons, mais ils ne peuvent pas répondre.

5.2. Le questionnaire adressé à l'orthophoniste

Nous avons élaboré un questionnaire composé de 11 questions avec l'orthophoniste Lahouazi Khalissa qui a 5 ans d'expérience dans la prise en charge des enfants trisomiques

dans le centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden à Bejaia. Le questionnaire fournit des informations précieuses sur les forces et les faiblesses de chaque enfant trisomique, ce qui guide le travail de l'orthophoniste qui nous aide à mieux comprendre les difficultés langagières spécifiques aux enfants trisomiques. Cela nous permet de recueillir des informations détaillées sur les compétences linguistiques de l'enfant trisomique, leur besoin, leurs défis. L'orthophoniste, à son tour, les aide à évaluer les compétences linguistiques et à identifier les domaines qui nécessitent un soutien supplémentaire.

Analyse et interprétation des résultats du questionnaire

5.2.1. La prise en charge orthophonique pour les enfants trisomiques

► Question posée

1. Pensez-vous que la prise en charge orthophonique est bénéfique et nécessaire pour les enfants trisomiques ?

► Résultats obtenus

Nous observons que la prise en charge orthophonique est nécessaire pour les enfants trisomiques. D'après Kremer et Lederlé « *l'orthophoniste sont l'origine de plusieurs outils de dépistage* » (KREMER.LEDERLE.2016.10). C'est un processus qui implique des séances régulières et spécialisées. Pendant ces séances, l'orthophoniste utilisera plusieurs activités adoptées aux besoins spécifiques de chaque enfant pour améliorer la compréhension, l'expression, la prononciation et la communication sociale et les compétences linguistiques de l'enfant, une étape très importante dans le développement global de l'enfant trisomique.

Ainsi, nous avons constaté que l'orthophoniste travaille sur les coordinations des muscles nécessaires à la production des sons, dans lesquelles elle peut proposer des activités de renforcement musculaire de la langue et des lèvres. Tandis que l'orthophoniste, en collaboration avec les parents des enfants trisomiques pour réaliser un plan de traitements spécialisé, « *L'orthophoniste doit proposer aux parents de les observer dans une activité de jeux, de lecture, d'image* » (M. KREMER.E. LEDERTE. 2016. P135).

Selon l'orthophoniste de centre LAHOVAZI KHALISSA « *oui, la prise en charge orthophonique est bénéfique et nécessaire pour les enfants trisomiques* », cette prise en charge dont l'objectif est de développer les compétences nécessaires pour une meilleure articulation et une communication plus claire. Du fait même de la particularité de ses interventions

thérapeutiques, l'orthophoniste construit autour de la personne qu'il soigne de véritables réseaux d'écoute, d'échange, d'action, aussi s'appliquera l'autonomie la plus forte possible.

5.2.2. La capacité d'un enfant trisomique de faire les tâches de vie quotidienne

► Question posée

2. A partir de quel âge un enfant trisomique apte et capable de faire les différentes tâches de vie quotidienne sans aide les membres de centre ?

► Résultats obtenus

Nous avons constaté dans le centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden que les enfants trisomiques légers sont autonomes, c'est -à- dire ils peuvent accomplir de nombreuses tâches de la vie quotidienne : ils arrivent à faire leurs besoins seuls, lever les mains et le visage, brosser les dents, préparer et ranger les objets de sa toilette. Ils sont capables aussi, boivent, mangent avec les deux mains, même sont capables de se déplacer de manière indépendante aux différents lieux dans le centre sans aide et sans difficultés. Ainsi, durant les séances d'enseignement, ils sont capables de ranger leurs affaires, ils enlèvent leurs manteaux, boutonnent et déboutonnent leurs vêtements, ils peuvent recouper des mots corrects et complets dans le tableau malgré leur handicap mental. Aussi, même sont capables de participer à des activités scolaires.

D'après l'orthophoniste Lahouazi Khalissa « *les enfants trisomiques de 10 à 12 ans sont autonomes, sont capables d'exécuter ou de réaliser les différentes tâches de la vie quotidienne sans aide ou assistance dans le centre* ». Nous observons que les enfants trisomiques sont optés et capables de réaliser les différentes tâches de la vie quotidienne sans aucune aide. Cela peut varier en fonction de leurs capacités individuelles, mais avec un bon soutien et les adaptations nécessaires, ils peuvent développer leur l'autonomie, leur permettre l'intégration à la société.

5.2.3. Un enfant trisomique ne parle pas comme un enfant normal

► Question posée

3. Est-ce qu'un enfant trisomique ne parle pas comme un enfant normal de son âge ?

► Résultats obtenus

Nous constatons que les enfants trisomiques ne sont pas nécessairement comme les enfants ordinaires. Ainsi, les enfants trisomiques présentent habituellement un retard et des difficultés au niveau du langage par rapport à l'enfant normal de son âge. Ces difficultés sont des signes d'un trouble de développement, c'est ce qui cause un retard de l'apprentissage.

Les enfants normaux commencent à prononcer leurs premiers mots vers 12 mois, quant aux enfants trisomiques, leurs premiers mots débutent tard autour de 4 ans.

Par ailleurs, nous remarquons dans le centre psychopédagogique des handicapés mentaux Ihaddaden que chaque enfant trisomique est unique, leur capacité varie selon le degré mental.

Selon l'orthophoniste Lahouazi Khalissa « *oui, un enfant trisomique ne parle pas comme un enfant normal les premiers mots prononcés apparaissent entre approximativement 10 et 18. Ainsi, les enfants atteintes de trisomie 21 présentent habituellement un an de retard par rapport aux enfants normaux dans l'apparition des tout premiers mots* ».

Par conséquent, nous pouvons dire que les enfants n'ont pas tous la même capacité de parler. Les enfants trisomiques ont un réel problème dans la parole du fait de leur déficience intellectuelle.

5.2.4. Les difficultés les enfants trisomiques dont la prononciation certains mots

► Question posée

4. Pourquoi les enfants trisomiques ont des difficultés de prononcer certains mots ?

► Résultats obtenus

Nous remarquons chez les enfants trisomiques des difficultés au niveau de la prononciation des mots, cela à cause des problèmes de coordinations musculaires qui sont un facteur affectant la prononciation des enfants trisomiques , aussi des déférences dans leur développement physique et cognitif , tandis que certains d'autres facteurs comme les différences anatomiques au niveau de la bouche ,de la langue et des cordes vocales ,ainsi que les difficultés d'articulation « *une impossibilité à prononcer certains sons ou phonèmes* »⁹⁴ Selon l'orthophoniste Lahouazi Khalissa qui a répondu à cette question par « *à cause de*

⁹⁴ <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/trouble-expression-langage-oral-enfant/comprendre-troubles-langage-oral/# : :text=les%20trouble%20de%20l'articulation.remplacC%C3%A9s%20par%20un%20autre%20son> (consulté 01/05/2024)

trouble d'articulation », et de contrôle moteur , tandis que ces difficultés rendent la production des sons plus difficile et influencent la clarté et l'intelligibilité de la parole .

5.2.5. Les difficultés langagières rencontrées par les enfants trisomiques

► Question posée

5 . Quels sont les difficultés langagières rencontrées par les enfants trisomiques ?

► Résultats obtenus

Nous constatons chez les enfants trisomiques différents types de difficultés au niveau de la grammaire et mal utilisation des temps des verbes, une énorme difficulté dans la structuration des terminaisons des mots ; cela inclut des erreurs dans la formation des phrases, des problèmes de concordances des verbes et des sujets, ainsi que nous observons des difficultés avec les pronoms et les prépositions.

Cependant, ces difficultés rendent la communication et l'expression plus complexes pour ces enfants trisomiques, D'après l'orthophoniste LAHOUZI KHALISSA « *les enfants trisomiques ont souvent des difficultés à utiliser la grammaire, le temps des verbes et les terminaisons des mots et ont plutôt tendance à utiliser des phrases plus courtes pour communiquer avec les autres* ».

En revanche, avec un soutien approprié comme une thérapie orthophoniste, ils peuvent apprendre des stratégies pour améliorer leurs grammaires et leurs utilisations des mots et des phrases.

5.2.6. Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques

► Question posée

6. Quelles sont les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques ?

► Résultats obtenus

Nous constatons que les conséquences de difficultés langagières peuvent varier selon chaque enfant trisomique, ainsi certaines conséquences courantes peuvent inclure des difficultés de communication, également de socialisation et d'apprentissage.

Nous observons que les enfants trisomiques ayant des difficultés langagières peuvent avoir du mal à s'exprimer clairement, difficultés de compréhension, le manque de vocabulaire

cela entrainer une faible estime en soi, selon l'orthophoniste LAHOUZI KHALISSA « *il trouve des personnes atteintes du syndrome de down ont des difficultés à comprendre le langage en raison de sa faible capacité linguistique et du manque de communication efficace avec les autres* », pour cela il est important de fournir un environnement encourageant et de favoriser pour stimuler leur développement linguistique de ces enfants trisomiques .

5.2.7. Les enfants trisomiques prennent de temps pour avoir de bonnes compétences langagières (écrit /oral)

► Question posée

7. Combien de temps faut-il pour que les enfants trisomiques aient de bonnes compétences langagières ?

► Résultats obtenus

Nous constatons qu'il n'y a pas une durée spécifique pour que les enfants trisomiques développent de bonnes compétences langagières. Selon l'orthophoniste Lahouazi Khalissa, « *il n'y a pas de moment précis pour qu'un enfant acquière des compétences linguistiques* », ainsi, le développement du langage dépend de nombreux facteurs : comme l'environnement joue un rôle majeur de favoriser développement langagier ,aussi le soutien professionnel de la santé ,des éducateurs des spécialistes fournissent des conseils pour aider ces enfants ,soutien familial ,pédagogique , psychologique ,orthophonique jouent un rôle essentiel dans l'apprentissage de ces enfants trisomiques .De ce fait , les enfants commencent à apprendre le langage dès leur enfance ; cela varie selon la capacité individuelle de chaque enfant.

Nous remarquons que les interactions quotidiennes entre les parents et les enfants permettent aux enfants de développer leurs compétences langagières.

Nous constatons également que l'enfant atteint de la trisomie 21 peut commencer à parler dès leur jeune âge, tandis que les autres, nous observons, peuvent prendre plus de temps, ce qui rend leur communication plus complexe « *la communication s'installe bien avant le langage et elle se développe en s'inscrivant d'emblée dans un contexte de socialisation. Le langage est fruit d'une combinaison entre les diverses expériences de l'individu* » (JEAN.KREMER. EMMANUELLE.LEDERLE. 2016.P81).

Cependant, les enfants trisomiques ayant des compétences langagières sont plus susceptibles de s'intégrer à la société et d'interagir avec les autres. D'ailleurs, ils sont être prêt pour l'école : « *lieu d'apprentissage et d'instruction, l'école constitue aussi par excellence un*

lieu informel mais puissent de socialisation : apprendre, connaître partager » (JEAN.YVES. HAYEZ.EMMANUEL. BECKER. 2010. P41).

5.2.8. Les moyens donnés aux parents pour aider leurs enfants trisomiques lorsqu'ils sont à la maison

► Question posée

8. Quels moyens donneriez-vous aux parents pour aider ces enfants trisomiques lorsqu'ils sont à la maison ?

► Résultats obtenus

Nous observons que l'orthophoniste offre de nombreux moyens aux parents pour aider et soutenir leurs enfants à la maison, créer une routine quotidienne pour se sentir leurs enfants en sécurité, utiliser des supports visuels, des gestes et des signaux pour faciliter la communication.

Par ailleurs, nous observons que l'autonomie touche les habiletés physiques, la pensée, l'acquisition de connaissance, les interactions avec les l'autres. Nous remarquons qu'à l'âge de 12 ans , l'enfant capable de s'habiller seul, s'attacher les boutons, l'âge 15ans l'enfant devient plus autonome et accomplit plusieurs tâches à la maison .Selon l'orthophoniste LAHOUAZI KHALISSA « *travailler sur l'axe d'autonomie* », la moyenne la plus efficace pour améliorer les capacités de ces enfants : travailler sur l'axe d'autonomie, tandis que chaque enfant est différent d' un autre, peut développer son autonomie plus rapidement selon le degré de retard mental.

En revanche, les parents de ces enfants travaillant sur cet axe pour les aider à devenir plus indépendante et confiante dans sa vie quotidienne,

« L'autonomie permet à un enfant de se débrouiller au quotidien, de devenir de plus en plus indépendant et de pouvoir prendre ses propres décisions, le besoin d'autonomie évolué pendant tout l'enfance et l'adolescence. Devenir autonome, c'est acquérir peu à peu une forme de contrôle sur soi-même et sur même sa vie. C'est un élément essentiel de la confiance en soi »⁹⁵.

5.2.9. La différence entre trouble du langage et difficulté langagière

► Question posée

⁹⁵ [https://naitreetgrandir.com/fr/etape/5-8-ans/comportement/autonomie-enfant/\(consulté le 29 /03/2024\)](https://naitreetgrandir.com/fr/etape/5-8-ans/comportement/autonomie-enfant/(consulté le 29 /03/2024))

9. Quelle est la différence entre trouble du langage et difficulté langagière ?

► Résultats obtenus

Nous observons que les troubles et les difficultés peuvent toutefois sembler, mais il y a une déférence entre les deux. Ainsi, nous constatons que les difficultés sont des obstacles touchant les aspects du langage, tandis que, les troubles sont des problèmes durables profonds affectant la parole, sont d'origine génétique.

Selon l'orthophoniste LAHOUI KHLISSA « *les difficultés langagières touchent souvent plusieurs aspects du langage (exemple la compréhension, les sons, les phrases, le vocabulaire ...). Trouble du langage il ne fait que des phrases courtes ou mal construites, a du mal à raconter des évènements simple et récents, il simplifie les mots, ce qui le rend peu d'intelligible. Il répète des sons plusieurs fois avant parler et se bloque en début des phrases* ».

Cependant, nous constatons que l'enfant trisomique présente souvent des difficultés dans divers niveaux de son langage : vocabulaire et prononciation, les troubles du langage se réfèrent à des troubles primaires du langage.

5.2.10. Les types des difficultés langagières

► Question posée

10. Quelles sont les types des difficultés langagières ?

► Résultats obtenus

Nous observons qu'il existe différents types de difficultés langagières chez les enfants trisomiques, qui peuvent varier en fonction de plusieurs facteurs. Nous distinguons le retard du langage, une forme courante de difficultés langagières caractérisée par le développement lent de celui des autres enfants du même âge, qui parlent moins clairement et qu'ils ne comprennent pas bien. Selon Jean-Marc Kremer et Emmanuel Lederlé

« *Retard du langage tout pathologie du langage oral se manifestant par un développement linguistique qui ne correspond pas aux normes connues, se référant habituellement l'âge ordinaire d'acquisition de telle ou telle structure en fonction des données de la psycholinguistique* » (M. KREMER.E. LEDERLE.2016.138).

Nous constatons également chez les enfants atteints de la trisomie 21, le trouble de bégaiement, il s'agit d'un trouble de la fluidité de la parole qui se caractérise par des répétitions de mots ou des sons.

« le bégaiement un trouble de la fluidité de la parole ,ce trouble manifeste de façon répétée chez l'enfant bègue ,touche la majorité des garçons »« si généralement les personnes bègues recherchent un cadre dans lequel elle pourront parler de leur bégaiement thérapies orthophonique ou groupes de certains préfèrent une approche psychologique plus globale non directement orientée sur bégaiement .elle conçoivent leur trouble de la parole comme symptôme en relation avec une problématique psychique » (KREMER.LEDERLE.2016.P177).

Nous remarquons aussi chez un enfant atteint de la trisomie 21 des troubles de la coordination des mouvements nécessaires à la productions du langage .selon la classification (CIM) internationale des maladies publiée par l'organisation mondiale de la santé (OMS), distinguons plusieurs troubles, *« les troubles du développement psychologique ;trouble spécifique , les troubles spécifique du développement de la parole et du langage ,trouble spécifique de l'acquisition de l'articulation ;inclure le trouble du développement phonologique » (KREMER.LEDERLE.2016.P43).* Pour le manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM), distingués plusieurs troubles et difficultés *« le retard mental, trouble de lecture, les troubles de la communication, troubles du langage de type expressif » (KREMER.LEDERLE. 2016. P43).*

D'après l'orthophoniste de centre LAHOUAZI KHALISSA les différents types *des difficultés : le retard de langage, le bégaiement (trouble affectant la fluidité de la parole), le trouble développemental du langage, difficulté de compréhension ou d'expression verbale, les troubles du langage écrit (dyslexie, dysorthographe) ».*

Par conséquence, les difficultés orales sont appréhendées chez les enfants trisomiques *« soit en fonction du versant altéré : compréhension versus production, soit en fonction du module langagiers déficitaire : phonologie, sémantique, morphosyntaxe, pragmatique » (J. KREMER.E. LEDERLE. 2016. P139).*

5.2.11. La prise en charge orthophonique, familiale, psychologique pour éliminer les difficultés langagières

► Question posée

11. Est-ce-que la prise en charge orthophonique, familiale, psychologique peuvent éliminer Les difficultés langagières ?

► Résultats obtenus

Nous constatons que la prise en charge orthophonique, familiale et psychologique est très importante pour les enfants trisomiques. le soutien psychologique est bénéfique pour aider ces enfants à gérer leurs émotions, à renforcer leur confiance en soi, aide pour l'intégrer à la société .Ainsi, le soutien orthophonique précoce pour améliorer leurs compétences de communication verbale et leurs compréhensions , « *les interventions orthophonique précoce s'appuient sur les modalités du développement normal mais prennent en compte les caractéristiques développementales liée à une pathologie particulière ou aux différences interindividuelles* » (KREMER.LEDERTE.2016.P96) .

Tandis que, la prise en charge familiale pour ces enfants trisomiques joue un rôle essentiel dans l'épanouissement de leurs enfants trisomiques, ils offrent un environnement plein d'amour et de sécurités où l'enfant se sent soutenu et encouragé à développer ses capacités. Avec le temps, ces difficultés seront exclues, d'après l'orthophoniste du centre LAHOUAZI KHALISSA « *la prise en charge psychopédagogique et orthophonique joue un rôle important dans la réduction de la gravité des troubles* ».

Cependant, grâce à l'intervention précoce d'orthophonique et psychologique et au milieu familial pour ces enfants trisomiques dès les premières années de leurs vies, avec le temps, nous remarquons une amélioration dans le langage, ces difficultés sera éliminées.

Conclusion partielle

Dans ce deuxième chapitre, nous avons en premier lieu présenté le centre psychopédagogique des handicapés mentaux d'Ihaddaden à Bejaia. Nous avons identifié les catégories d'enfants prises en charge dans ce centre, puis le personnel du centre. Par la suite, le déroulement d'enquête vers la fin, nous avons analysé les données de notre corpus qui est un questionnaire, le premier destiné au staff, le second uniquement pour l'orthophoniste. Les résultats obtenus par ces deux questionnaires décrivent les différentes difficultés et plusieurs troubles rencontrés par ces enfants trisomiques, d'abord ils présentent un retard de l'apparition du langage oral également, dans l'acquisition du langage écrit ainsi que la compréhension et la production cela impliquent des difficultés sur divers plans, nous distinguons la phonétique, le niveau lexical et sémantique, nous trouvons aussi des difficultés de production de langage il nécessite beaucoup de temps pour acquérir, ensuite, nous trouvons chez les enfants trisomiques des troubles du langage comme bégaiement, la dysphasie, en effet, des troubles psychologiques autrement dit trouble du comportement pour d'autre, des troubles émotionnels cela affectent le développement l'acquisition du langage.

Nous avons conclu que le soutien et l'accompagnement familial jouent un rôle primordial dans le développement social de l'enfant. De plus, la prise en charge et l'intervention précoce des éducateurs, des orthophonistes, des psychologues, des pédagogues est bénéfique et ils contribuent au développement des capacités langagières et cognitives de l'enfant trisomique. Certes, l'attention de la part de ces parents favorise leur épanouissement global, la progression au niveau lexical est phonétique, cependant, grâce aux équipes pédagogiques spécialisées qui se mettent toujours en contact avec ces enfants trisomiques, ils ressentent toujours l'amour et la sécurité.

Conclusion générale

Nous avons commencé notre travail de recherche en posant la question suivante : quels sont les difficultés langagières présentées chez les enfants trisomiques ? Cela nous a amenés à faire une recherche sur les difficultés langagières chez les enfants trisomiques du centre psychopédagogique d'Ihaddaden dans la ville de Bejaia, pour apporter des réponses à notre problématique. De ce fait, nous avons collecté des données permettant d'identifier ces difficultés langagières de ces enfants. Ainsi, dans la partie théorique nous avons décrit les principales l'étapes de développement du langage oral chez un enfant normal et un enfant trisomique (phase pré linguistique, phase linguistique) qu'ils sont identique de manière chronologique , d'après les résultats obtenus nous avons confirmé que chez les enfants trisomiques l'étape d'apparition du langage est différente et retardée de quelque années par rapport à un enfant normal , les données recueillies de l'analyse des questionnaires nous permet de comprendre que les enfants atteints de syndrome de down présentent souvent des difficultés dans l'acquisition du langage oral également ,nous constatons des difficultés au niveau de l'acquisition du langage écrit pour cela , prennent beaucoup de temps pour acquérir le langage . Par ailleurs, chaque enfant porteur de la trisomie 21 est unique : selon leur degré de retard mental, nous pouvons trouver des cas légers ou profonds.

En premier lieu, nous avons proposé une hypothèse provisoire qui répond à notre problématique du départ :

Nous supposons que la trisomie 21 peut influencer le développement du langage chez l'enfant, et entraîne des défis spécifiques liés à la communication verbale et non verbale.

Nous remarquons que les enfants trisomiques souffrent de divers troubles psychologiques comme les troubles de comportements et émotionnels, certains troubles du langage comme le bégaiement, la dysphasie, le mutisme, les troubles d'articulations. Pour cela, elles n'arrivent pas à développer leur acquisition du langage, manquent de bagage linguistique, perdent leur confiance en soi, ce qui rend leur communication complexe.

Notre hypothèse a été confirmée : les enfants trisomiques manifestent des troubles d'articulations, le retard mental et de la parole qui influencent la production du langage oral, malgré qu'ils puissent s'exprimer à l'aide des signes non verbaux. Chaque enfant trisomique se varie par l'autre selon les compétences langagières et communicationnelles.

Cependant, la prise en charge précoce des éducateurs, des orthophonistes, des psychologues, pédagogues et du soutien familial est clairement essentielle : elle permet une amélioration dans le développement du langage chez les enfants trisomiques, parce qu'ils

travaillent sur la correction de la parole, aussi peuvent diminuer certaines difficultés langagières rencontrées par ces enfants, et encouragent l'intégration au milieu social.

L'objectif visé par notre travail de recherche est basé sur cette catégorie d'enfants trisomiques qui sont aimables, spéciaux et uniques. Ils ont leurs propres manières de voir le monde, leurs propres façons d'exprimer, ils méritent tout notre respect et notre soutien dans leur parcours d'apprentissage et de développement.

Références bibliographiques

Ouvrages

- ANNE-MARIE ARBORIO, PIERRE FOUNIER, 2015, *l'observation directe*, 4^{ème} éditions COLIN, Dunod Editeur.
- Alain Liery, 2017, *35 grandes notions de psychologie cognitive*, Edition Dunod MALAKOFF, Paris.
- Arnaud BENEDETTI, Priscille RIVIÈRE, 2017, *La communication*, Edition ECONOMICA.
- André MARTINET, 2013, *Eléments de linguistique générale*, 5 éditions Arnaud colin Editeur.
- BERTIL MALMERG, 1983, *Analyse du langage au XX^e siècle THÉORIES ET MÉTHODES* 1^{er} édition : Juin presse universitaires de France, boulevard saint-Germain.
- Benoît Gauthier, 2004, *RECHERCHE SOCIALE De la problématique à la collecte des données*, presses de l'université du Québec :4 éditions Sainte-Foy (Québec) Canada GIV 2M2.
- Catherine Fuchs, 2004, *La linguistique cognitive*, Edition ophrys : Fondation de la maison des sciences de l'homme, collection « dirigée par Catherine Fuchs ».
- Céline clément. Elisabeth Domont, 2017, *grandes notions de psychologie du développement*, 2 éditions MALAKOFF.
- Dominique Maingueneau, 1996, *Aborder la linguistique*, Edition du Seuil, pour la nouvelle points, 25bd Romain Rolland, paris 14.
- Denis Vaginay, 2006, *Accompagner l'enfant trisomique*, 3 édition chronique sociale.
- D. Lacombe V. Brun, 2008, *Trisomie 21, communication et insertion*, Edition EL servier Masson S.A. S : Paris.
- FERDINAND De Saussure, 2002, *cours DE linguistique générale*, Editions TALANTIKIT, Bejaia.
- FERNÇOITSE LEJEUNE- PHÉLIPOT, 2008, *COMMENT VIVRE AVEC un enfant trisomique*, édition J. Lyon : entièrement remise à jour.
- Gilles SIOUFFI, DAN VAN RAEMDONCK, 2012, *100 fiches pour comprendre la linguistique*, 4^e édition Bréal : Juillet.
- Gorges Gusdorf, 1952, *La parole*, 1^{er} édition « Quadrige » , avril presses universitaire de France .

- GUY MISSOUM. RAYMOND THOMAS, 1998, *Psychologie à l'usage des STAPS*, Deuxième édition vigot : 23 Rue de l'Ecole de Médecine 75006 paris 149 collection « Repérés en éducation pysical et en sport » dirigé par Raymond Thomas.
- Isabelle Meilleur, Annick Proulx, Tamara Bachelet et Annick Arsenault, 2016, *Au-delà des mots le trouble du langage chez l'enfant*, Edition du CHU Sainte-Justine.
- ISABELLE AMMANN, *Trisomie 21, Approche orthophonique Repères Théoriques et conseils aux aidants*, de BoeckSolal, collection « dirigé par Geneviève Heuillet MARTIN et Ariel conte Guidances pour tous ».
- Jean Caron, 1989, *Précis de psycholinguistique*, paris, 1^{er} édition : presses universitaires de France, Quadrige /puf 2001.
- JEAN-FRANÇOIS DORTIER, 2016, *La communication Des relations interpersonnelles aux réseaux*, Edition sciences humaines, sous la direction de « jean François Dortier ».
- Jean- Louis Dessales, 2000, *Aux origines Du Langage une Histoire naturelle de la parole*, paris, collection dirigée par « Jean Gabriel Ganascia ».
- Jean- Adolphe Rondal, 2010, *La trisomie 21 perspective historique sur son diagnostic et sa compréhension*, Editions Margada : à waive Belgique collection dirigé par « Jacques Grégoire ».
- JOSIE BERNICOT et Alain BERT-ERBOUL, 2014, *L'acquisition du langage par l'enfant*, 2 édition in press, paris.
- Jacques MOESCHIER. Antoine AUCHLIN, 2006, *Introduction à la linguistique contemporaine, 2e édition* Arnaud colin HER PARIS, N° édition 11004500.
- JEAN COSTERMANS, *psychologie du langage*, Pierre Margada éditeur 37, Rue de la prorince, 4020 Liège Belgium collection dirigé par « MARC Richelle ».
- Jean Yves Hayez. Emmanuel de Becker, 2010, *La parole de l'enfant en souffrance Accueillir, évaluer et accompagner*, Dunod, paris.
- JEAN-MARK COLLETTA, 2004, *le développement de la parole chez l'enfant âge de 6 à 11 ans corps, langage et cognition*, pierre Margada éditeur.
- Jean-Marc Kremer. Emmanuelle Lederlé. Christine Maeder, 2016, *Intervention dans Les troubles du langage oral et de la fluence*, Edition : Gilda Masset, Solène le Gabellec, , Lavoisier, paris.
- JOSIE BERNICOT et al, 1998, *Du l'usage des gestes et des mots chez l'enfant*, Editeur Arnaud colin, paris.

- Jean-Adolphe Rondal, 2009, *Psycholinguistique du handicap mental*, Editeur du sagittaire, Solal éditeur : 111 Rue Sainte Cécile.
- Jacques Leconte, 2013, *grandes notions de psychologie*, 2 éditions Dunod : 11 Rue poul Bert, 92240 MALAKOFF.
- Julien perfumo, 2014, *CES SURDOUÈS DE LA RELATION un regard sur les personnes porteuses de trisomie 21*, Nouvelle city, 91680 Bruyères Le Chatel.
- KAREN HUFFMAN. Et al, 2018, Introduction à la psychologie, 2 éditions JOHN8. SONS-INC N° édition DBSS 120200024.
- Lourent Danon-Boileau, 2004, *Les troubles Du langage et de la communication chez l'enfant*, 1^{er} édition presses universitaire de France.
- Maurice Angers,2014, *IPMSH initiation pratique à la méthodologie des sciences humaines*, 6 éditions CEG.
- MEKHOUKHE HALIMA. *Cours Les troubles du langage écrit et prise en charge*, université de Bejaia, cours 3ème années orthophonie 2020/2021.
- MEKHOUKHE HALIMA. *Cours Les troubles du langage oral et prise en charge*, université de Bejaia, cours 3ème années orthophonie 2020/2021.
- Olivier Soutet, 1995, *linguistique*, 1 édition « Quadrige » université de France, éditeur puf.
- Robert MARTIN. 2002. *Comprendre la linguistique*, 01 édition, 2 éditions presses universitaire de France.
- Rodolphe Ghiglione. Jean-François Richard, 2007, *cours de psychologie*, Danod, paris, pour première édition.
- Sylvie Angel, 2008, *LE PETIT LAROUSSE DE LA PSYCHOLOGIE toutes les notions essentielles toutes les grandes questions de la vie quotidienne*, première Edition Larousse.
- Shafira Dahmoune-Le Jeannic Préface de Jean-Adolphe Rondal, 2016, *Évaluation du langage oral chez l'enfant*, éditeur De Boeck Supérieur SA.
- TATIANA SLAMA-GAZAGU, 1972, *La psycholinguistique lecteurs*, édition KILINCKSIECK, Arnaud-Colin Paris.

Les dictionnaires

- JEAN DUBOIS. Et al, 1994, *Dictionnaire DE linguistique LAROUSSE*, 1994 première édition LAROUSSE Bodas/ VUEF 2002.

- Jean Dubois, Mathée Giacomo, Louis Guespin, Christiane Marcellesi, Jean-Baptiste Marcellesi, Jean-Pierre Mével, *Les grandes dictionnaire LAROUSSE LE DICTIONNAIRE DE LINGUISTIQUE ET DES SIENCES DU LANGAGE, 3000 articles 150 dossier encyclopédiques* 2002 1^{er} édition LAROUSSE 1994.

Articles internet

- <https://www.dictionnaire-medical.fr/definitions/678-psychologie/>consulté 22/04/2024
- <https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/psychologie/64844> consulté 22/04/2024
- <https://fr.m.wikipedia.org/wiki/psychologie> consulté 16/10/2023 à 18:00
- <https://www.studysmarter.fr/resumes/psychologie/histoire-de-la-psychologie/#:~:texte=Le%20v%C3%A9ritable%20d%C3%A9but%20de%20la,%2C%20en%201879>consulté 19/03/2024
- <https://love-communication.eklablog.fr/les-theories-de-la-communication-a76720181> consulté 3/04/2024
- <https://www.studocu.com/fr/document/universite-de-paris-cite/psycholinguistique/domaine-et-methodes-de-la-psycholinguistique/7717365> consulté 30/03/2024
- <https://www.Larouse.Fr/dictionnaire/Francais/grammaire/37802> consulté 19/12/2023
- <https://www.studocu.com/fr/document/universite-de-reims-champagne-ardenne/linguistique/naissance-de-la-linguistique-moderne/20600069> consulté 08/09/2023
- <https://fr.m.wikipedia.org/wiki/Phonologie> consulté 02/02/2024
- <https://fr.m.wikipedia.org/wiki/Phon%C3%A9tique> consulté 02/02/2024
- Nora HADJI. Introduction. Aperçu historique Psycholinguistique. P 6. Disponible en ligne
- <https://univ.ency-education.com> PDF consulté 26/03/2024
- Dr. BENAZOUZ NADJIBA. Psycholinguistique. Université MOHAMED KHEIDER BISKRA p 33. Disponible en ligne <https://niv-biskra.dz>fll> PDF consulté 26/03/2024
- Henri Lefebvre, *Le Langage et la société*, Paris, Gallimard, 1966 p 123,124. Disponible en ligne. <https://www.persee.fr/doc> consulté 16/04/2024
- Neva Perin. Objet et méthodes de la psycholinguistique. Disponible en ligne <https://slideplayer.fr/slide/3018269/>consulté 04/02/2024

Références bibliographiques

- <https://www.yurbain.com/fr/sciences-humaines/definition-et-exemple-pscholinguistiques/>
- <https://cliniquemultisens.com/les-differents-types-de-diffuculte-dapprentissage-chez-lenfant/>
- Nathalie Vallerand, 2017, Magasin naître et grandir, octobre 2017, Cindy Beaudoin, neuropsychologue, l'université de Montréal et centre de recherche de l'hôpital Sainte-Justine, disponible en ligne <https://naitreetgrandir.com/fr/dossier/quelle-memoire/#:~:text=Par%20Nathalie%20Vallerand-.La%20m%C3%A9moire%20se%20d%C3%A9veloppe%20gr%C3%A2ce%20%C3%A0%20la%20maturation%20du%20cerveau,des%20traces%20dans%20son%20cerveau>
- MARIE-ÉVE Bergeron-Gaudin, orthophoniste édition du CHIU Sainte-Justine en 2014, disponible en ligne <https://www.livres-medicaux.com/pediatrie/19177-j-apprends-a-parler-le-developpement-du-langage-de-0-a-5-ans.html> consulté à [03/03/2024](https://www.livres-medicaux.com/pediatrie/19177-j-apprends-a-parler-le-developpement-du-langage-de-0-a-5-ans.html)
- Agathe Tupal Kabola, orthophoniste, 2024, disponible en ligne https://naitreetgrandir.com/fr/etape/1_3_ans/langage/ik-naitre-grandir-parole-langage-probleme-et-cause/
- Estelle B, 2018, Trisomie 21, Diagnostic/Conséquence/Prise en charge. Disponible en ligne
- <https://www.sante-sur-le-net.com/sante-enfant/trisomies/trisomie-21/>
- <https://www.un.org/fr/observances/down-syndrome-day> consulté 05/02/2024
- <https://www.ccah.fr/CAAH/Articles/Les-differents-types-de-handicap> consulté 05/02/2024
- <https://www.bienenseigner.com/apprentissage-definition/> consulté 05/02/2024
- <https://www.mnhn.fr/fr/depuis-quand-l-humain-est-il-capable-de-parler> consulté [29/03/2024](https://www.mnhn.fr/fr/depuis-quand-l-humain-est-il-capable-de-parler)
- <https://www.sotratch.com/qu-elle-est-l-origine-du-langage/> consulté 02/04/2024
- https://fr.m.wikipedia.org/wiki/Jean_Piaget consulté 01/01/2024
- https://laboiteasaussure.fr/langage_langue_parole.htm consulté 04/04/2024
- https://www.scienceshumaines.com/comment-le-langage-est-il-apparu_fr_30203.html consulté [29/03/2024](https://www.scienceshumaines.com/comment-le-langage-est-il-apparu_fr_30203.html)

Références bibliographiques

- <https://www.frcneurodon.org/comprendre-le-cerveau/a-la-decouverte-du-cerveau/le-langage/> consulté 18/04/2024
- <https://www.caducee.net/DossierSpecialises/genetique/trisomie-21.php> consulté 11/12/2023
- Emmanuel Mabin, le langage et la communication, disponible en ligne <https://e-cademy.fr/le-langage-et-la-communication/#:~:text=Le%20langage%20est%20une%20comp%C3%A9tence.sans%20l%27utilisation%20du%20langage> consulté 13/02/2024
- Charline D. bégaiement. 15 septembre 2021, disponible en ligne <https://www.sante-sur-le-net.com/maladies/neurologie/begaiement/> consulté 30/04/2024
- <https://arta.fr/qui-sommes-nous/reperage-depistage-diagnostic/> consulté 30/03/2024
- <https://www.indexsante.ca/chroniques/459/troubles-articulation.php> consulté 04/04/2024
- https://www.persee.fr/doc/lfr_0023-8368_1998_num_118_1_6250#:~:text=En%20breff%2C%20l%27acquisition%20de,objet%20direct%2C%20puis%20un%20autre consulté 14/03/2024
- <https://www.pass-santejeunes-bourgogne-franche-comte.org/les-etapes-de-lacquisition-du-langage-chez-l%27enfant/> consulté 28/04/2024
- <https://elerning.univ-bejaia.dz/mod/resource/view.php?id=107512> consulté 06/02/2024
- <https://www.msmanuals.com/fr/accueil/probl%C3%A8mes-de-sant%C3%A9-infantiles/anomalies-chromosomiques-et-g%C3%A9n%C3%A9tiques/trisomie-21-syndrome-de-down> consulté 03/05/2024
- <https://www.genetique-medicale.fr/la-genetique-l-essentiel/les-notions-cles-de-la-genetique/article/les-notions-cles-de-la-genetique-medicale> consulté 06/05/2024
- <https://www.santecome.qc.ca/bibliothèquevirtuelle/credites/0270189.Pdf> consulté 13/03/2024
- <https://www.afro.who.int/fr/countries/togo/news/accepter-et-accompagner-les-personnes-atteintes-de-trisomie-21> consulté 13/03/2024
- <https://www.frm.org/fr/maladies/recherches-maladies-neurologiques/deficit-intellectuel/focus-deficit-intellectuel> consulté 30/01/2024
- <https://bebesetmamans.20minutes.fr/bebes/croissance/croissance-de-votre-bebe/4364-enfant-12-18-mois-phrase-linguistique/amp> consulté 15/05/2024

Références bibliographiques

- <https://www.institulejeune.org/comprendre/la-trisomie-21.html> consulté 05/05/2024
- <https://www.lepsychologue.org/articles/psychologie.php> consulté 05/05/2024
- <https://www.perce-neige.org/infos-handicap/comprendre-le-handicap/la-trisomie-21/> consulté 06/05/2024
- <https://planet-vie.ens.fr/thematiques/sante/pathologies/la-trisomie-21-origines-et-quelques-chiffres> consulté 06/05/2024
- <https://www.t21.ch/trisomie-21-expliquee/formes-de-trisomie-21/> consulté 06/05/2024
- <https://www.camh.ca/fr/info-sante/index-sur-la-sante-mentale-et-la-dependence/trouble-deficitaire-de-l-attention-avec-ou-sans-hyperactivite> consulté 13/04/2024
- <https://lenalogie.fr/les-differents-domaines-en-psychologie/> consulté 29/02/2024
- <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/trouble-expression-langage-oral/#:~:text=Les%20troubles%20de%20l'articulation,remplac%C3%A9%20par%20un%20autre%20son> consulté 01/05/2024
- <https://naitreetgrandir.com/fr/etape/5-8-ans/comportement/autonomie-enfant/#:~:text=L'autonomie%20permet%20%C3%A0%20un,m%C3%Aame%20et%20sur%20sa%20vie> consulté 29/03/2024
- (Cours psycholinguistique, Nora Hadji, école Normale supérieure de Ouargla) disponible sur <https://univ.ency-education.com/uploads/1/3/1/0/13102001/ens-french-lessons-psycholinguistique-pes4-30.pdf> (consulté 2/7/2024)
- Cours psycholinguistique de l'université de Constantine, kefsi Redouane, disponible en ligne <https://fac.umc.edu.dz/fil/images/cours-fran%C3%A7ais/L3/L3%20Ling%20kefsi.fdf> (consulté 2/7/2024)
- Cours sur histoire linguistique de l'université de Stif <https://cte.univ-setif2.dz/moodle/pluginfile.php/244257/mod-resource/content/1/histoire%20de%20la%20linguistique.pdf#~:text=la%20morphologie%20est%20%C3%A9tude,proc%C3%A9d%C3%A9s%20de%20formation%20des%20mots.> (consulté 2/7/2024)

Article de revue

- Lamia Baïche, « Le guide de la santé au Maghreb » 18/02/2009, disponible en ligne. <https://www.santetropicale.com/santemag/actus.asp?id=8151> consulté 20/03/2024

Liste des schémas

Schéma 1 : modèle de la communication Shannon	18
Schéma 2 : les six fonctions de langage selon Jakobson	26
Schéma 3 : les stades dans la théorie de Piaget	36

Liste des figures

Figure 1 : le cerveau humain et les zones clés qui traitent le langage.....	40
Figure 2 : présentation des différents types de chromosomes humains	59
Figure 3 : visage d'une fille est garçon trisomique	60
Figure 4 : caryotype d'un enfant porteur d'une trisomie 21 libre	62
Figure 5 : caryotype d'un enfant porteur trisomie 21 par translocation	63
Figure 6 : Main et pied d'enfant porteur d'une trisomie 21	64

Liste des tableaux

Tableau 1 : la profession de membres de centre	78
Tableau 2 : les premiers jours du travail avec les enfants trisomiques	79
Tableau 3 : tranche d'âge plus fréquente dans l'année	81
Tableau 4 : l'âge d'apprentissage d'un enfant trisomique dans ce centre.....	82
Tableau 5 : le genre le plus dominant au centre.....	83
Tableau 6 : le signe le plus commun chez tous les enfants du centre	85
Tableau 7 : l'apparition des premiers mots chez l'enfant trisomique.	88
Tableau 8 : l'âge de production des phrases correctes	91
Tableau 9 : les difficultés à prononcer certains mots et sons chez les enfants trisomiques	93
Tableau 10 : la place des enfants trisomiques au sein de la société	95
Tableau 11 : la compétence langagière la plus difficile chez les enfants trisomiques	97
Tableau 12 : les moyens utilisés pour faciliter l'acquisition du langage pour les enfants trisomiques.....	100
Tableau 13 : la communication chez les enfants trisomiques	101
Tableau 14 : les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques	103
Tableau 15 : l'utilisation des gestes ou des mimiques par les enfants trisomiques dans l'expression.....	106
Tableau 16 : la capacité de la compréhension chez les enfants trisomiques.....	110

Liste des secteurs

Secteur 1 : la profession de membres de centre	78
Secteur 2 : les premiers jours du travail avec les enfants trisomiques	80
Secteur 3 : tranche d'âge plus fréquente dans l'année	81
Secteur 4 : l'âge d'apprentissage d'un enfant trisomique dans ce centre.....	82
Secteur 5 : le genre le plus dominant au centre	84
Secteur 6 : le signe le plus commun chez tous les enfants du centre	86
Secteur 7 : l'apparition des premiers mots chez l'enfant trisomique	89
Secteur 8 : l'âge de production des phrases correctes	91
Secteur 9 : les difficultés à prononcer certains mots et sons chez les enfants trisomiques	93
Secteur 10 : la place des enfants trisomique au sein de la société.....	96
Secteur 11 : la compétence langagière la plus difficile chez les enfants trisomiques	97
Secteur 12 : les moyens utilisés pour facilite l'acquisition du langage pour les enfants trisomiques.....	100
Secteur 13 : la communication chez les enfants trisomiques	102
Secteur 14 : les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques	104
Secteur 15 : l'utilisation des gestes ou des mimiques par les enfants trisomiques dans l'expression.....	107
Secteur 16 : la capacité de la compréhension chez les enfants trisomiques.....	110

Liste des abréviations

OMS	L'organisation mondiale de la santé
L'ONU	L'organisation des nations unies
CIM -10 / I CD-10	La classification internationale des troubles mentaux et de comportement
TDAH	Trouble déficit de l'attention avec sans hyperactivité
CENOP	Le centre canadien d'évaluation neuropsychologique d'orientation pédagogique
CNRS	Centre national de la recherche scientifique
DSM-V	Diagnostic and statistical manuel

Table des matières

Remerciements	
Dédicace	
Introduction générale.....	1

Chapitre I : Éléments théoriques

1. La psychologie	6
1.1. La naissance et l'histoire de la psychologie	6
1.2. L'origine de la psychologie	7
1.3. Définition de la psychologie	7
1.4. Les champs de la psychologie	8
1.4.1. La psychologie sociale	8
1.4.2. La psychologie différentielle	9
1.4.3. La psychologie expérimentale	9
1.4.4. La psychologie clinique	9
1.4.5. La Psychopédagogie	9
1.4.6. La psychophysiologie	9
1.4.7. La psychologie de l'enfant et du développement.....	10
1.4.8. La psychologie cognitive	10
1.4.9. La neuropsychologie	10
2. La linguistique.....	10
2.1. Naissance de la linguistique.....	10
2.2. Origine de la linguistique	11
2.3. Histoire de la linguistique.....	11
2.4. Définition de la linguistique	12
2.5. Les domaines de la linguistique.....	13
2.5.1. La phonétique.....	13
2.5.2. La phonologie	13
2.5.3. La syntaxe	13
2.5.4. La sémantique	14
2.5.5. La morphologie.....	14
3. La psycholinguistique	14
3.1. La naissance et origine de la psycholinguistique.....	14
3.2. Histoire de la psycholinguistique	15

3.3. Définition de la psycholinguistique	16
3.4. Objet de la psycholinguistique	17
3.5. Les domaines qui traitent la psycholinguistique.....	18
3.5.1. Perception du langage	18
3.5.2. Compréhension du langage	18
3.5.3. Production du langage.....	19
3.5.4. Acquisition du langage	19
3.5.5. Langage et émotions	20
3.5.6. Les troubles de langage.....	21
3.6. Les méthodologies de la psycholinguistique	22
4. Communication	22
4.1. Les types de la communication.....	23
4.1.1. La communication interpersonnelle.....	23
4.1.2. La communication de groupe.....	23
4.2.3. La communication de masse	23
4.2. La communication non verbale	23
4.3. Les difficultés de la communication chez l'enfant	24
4.4. Les six fonctions de langage selon schéma de Jakobson.....	25
4.4.1. La fonction conative.....	27
4.4.2. La fonction référentielle.....	27
4.4.3. La fonction émotive ou 'expressive'	27
4.4.4. La fonction phatique ou 'de contact'	27
4.4.5. La fonction poétique	27
4.4.6. La fonction métalinguistique	27
5. La mémoire	28
5.1. Définition de la mémoire	28
5.2. Les types de la mémoire	28
5.2.1. La mémoire sensorielle (à très court terme)	28
5.2.2. La mémoire procédurale	29
5.2.3. La mémoire sémantique	29
5.2.4. La mémoire épisodique.....	29
5.2.5. La mémoire de travail (anciennement appelée mémoire à court terme).....	29
5.3. La mémoire chez l'enfant	29
6. L'apprentissage	30
6.1. Les difficultés d'apprentissage chez l'enfant	30

7. Le langage	31
7.1. Histoire de langage	31
7.2. Définition du langage	32
7.3. Les composants du langage	33
7.4. Le langage, la langue et la parole	33
7.5. Les théories du langage	35
7.5.1. La théorie de Chomsky	35
7.5.2. La théorie de Piaget.....	35
7.5.3. La théorie de wallon.....	36
7.5.4. La théorie de Lev Vygotski et Jerome	36
7.5.5. La théorie de Skinner	37
7.6. Les types du langage.....	37
7.6.1. Le langage écrit.....	37
7.6.2. Le langage oral.....	37
7.7. Langage et communication.....	38
7.8. Langage et société.....	38
7.9. Langage et l'enfant	39
7.10. Langage et cerveau	39
7.11. Les principales étapes de développement du langage oral chez l'enfant	40
7.11.1. La phase pré linguistique	40
7.11.1.1. L'apparition des phonèmes	42
7.11.1.2. L'apprentissage des mots	42
7.11.2. Phase linguistique (acquisition du langage).....	43
7.11.2.1. Apparitions des premiers mots.....	44
7.11.2.2. L'acquisition du vocabulaire chez les enfants.....	44
7.11.2.3. L'acquisition de la syntaxe chez les enfants	44
7.11.3. Les troubles de langage chez les enfants	45
7.11.3.1. Les types de troubles de langage oral.....	45
7.11.3.1.1. Bégaiement	45
7.11.3.2.2. Les prises en charge thérapeutiques du bégaiement.....	46
7.11.3.2.3. Les troubles d'articulations.....	47
7.11.3.2.4. Retard de la parole	47
7.11.3.2.5. La dysphasie	48
7.11.3.2.6. Mutisme	49
7.11.4. Les types de troubles du langage écrit	49

7.11.4.1. La dyslexie	49
7.11.4.1.1. Les types de la dyslexie	50
7.11.4.1.2. La dysorthographe	51
7.11.4.2. La dysgraphie	51
7.11.4.2.1. Les différentes facettes de trouble du langage.....	52
7.11.4.2.2. L'impact trouble du langage au quotidienne	53
8. Identifications de difficultés langagières.....	54
8.1. Le repérage	54
8.2. Le dépistage	54
8.3. Le diagnostic.....	54
9. Trouble déficit de l'attention avec sans hyperactivité (TDAH).....	54
10. La trisomie 21.....	55
10.1. Histoire	57
10.2. Définition.....	58
10.3. La trisomie en Algérie	60
10.4. Les différentes formes de la trisomie 21.....	61
10.4.1. La trisomie 21 libre	61
10.4.2. La trisomie 21 en mosaïque	62
10.4.3. La trisomie 21 partielle	62
10.4.4. La trisomie 21 par translocation.....	62
10.4.5. Les causes de la trisomie 21.....	63
10.5. Symptomatologie de la trisomie 21	63
10.6. Etat de santé des enfants trisomiques	64
10.7. La prise en charge des enfants trisomiques	65
10.7.1. Prise en charge médicale.....	65
10.7.2. Prise en charge éducative.....	66
10.7.3. Prise en charge orthophonique.....	67
10.8. Le développement langagier chez l'enfant trisomique.....	68
10.8.1. Période pré langagière.....	68
10.8.2. Début de la période langagière.....	68
10.8.3. Période de l'élaboration du langage.....	69
10.9. Les troubles du langage chez les enfants trisomiques	69
10.9.1. Le bégaiement.....	70
10.9.2. Trouble d'articulation	70
10.9.3. Les troubles de la voix	70

10.9.3.1. D'origine organique	71
10.9.3.2. D'origine factionnelle.....	71
10.10. Les facteurs risquent de la trisomie 21	71
10.10.1. Sur le plan psychologique	71
10.10.2. Sur le plan psychomoteur.....	71
10.10.3. Sur le plan cognitif.....	71
10.11. Le rôle de la famille dans le développement social de l'enfant trisomique.....	72
Conclusion partielle.....	72

Chapitre II : Terrain d'enquête et analyse du corpus

Introduction	72
1. Terrain de l'enquête.....	72
1.1. Présentation du centre.....	72
1.2. Les catégories d'enfants prises en charge dans le centre.....	72
1.3. Le personnel du centre.....	73
2. Les outils d'analyse	73
2.1. Le questionnaire	73
3. déroulement d'enquête	74
4. les difficultés rencontrées.....	77
5. Analyse des corpus.....	77
5.1. Le questionnaire destiné aux staffs.....	77
5.1.1. La profession de membres de centre.....	77
5.1.2. Les premiers jours du travail avec les enfants trisomiques.....	79
5.1.3. Tranche d'âge plus fréquente dans l'année.....	81
5.1.4. L'âge d'apprentissage d'un enfant trisomique dans ce centre	82
5.1.5. Le genre le plus dominant au centre	83
5.1.6. Le signe le plus commun chez tous les enfants du centre.....	85
5.1.7. L'apparition des premiers mots chez l'enfant trisomique.....	87
5.1.8. L'âge de production des phrases correctes	90
5.1.9. Les difficultés de prononciation certains mots et sons chez les enfants trisomiques	92
5.1.10. La place des enfants trisomiques au sein de la société	94
5.1.11. Du point de vue pédagogique, la compétence langagière la plus difficile chez les enfants trisomiques	97
5.1.12 Les moyens utilisés pour faciliter l'acquisition du langage pour les enfants trisomiques.....	98
5.1.13. La communication chez les enfants trisomiques.....	101

5.1.14. Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques.....	102
5.1.15. L'utilisation des gestes ou des mimiques par les enfants trisomiques dans l'expression	105
5.1.16. La capacité de la compréhension chez les enfants trisomiques	108
5.2. Le questionnaire adressé à l'orthophoniste.....	110
5.2.1. La prise en charge orthophonique pour les enfants trisomiques.....	111
5.2.2. La capacité d'un enfant trisomique de faire les tâches de vie quotidienne.....	112
5.2.3. Un enfant trisomique ne parle pas comme un enfant normal	112
5.2.4. Les difficultés les enfants trisomiques dont la prononciation certains mots.....	113
5.2.5. Les difficultés langagières rencontrées par les enfants trisomiques	114
5.2.6. Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques.....	114
5.2.7. Les enfants trisomiques prennent de temps pour avoir de bonnes compétences langagières (écrit /oral)	115
5.2.8. Les moyens donnés aux parents pour aider leurs enfants trisomiques lorsqu'ils sont à la maison	116
5.2.9. La différence entre trouble du langage et difficulté langagière	116
5.2.10. Les types des difficultés langagières.....	117
5.2.11. La prise en charge orthophonique, familiale, psychologique pour éliminer les difficultés langagières	118
Conclusion partielle.....	120
Conclusion générale	120
Références bibliographiques	
Liste des schémas	
Liste des figures	
Liste des tableaux	
Liste des secteurs	
Liste des abréviations	
Annexe	
Résumé	

Annexe

Questionnaire destiné aux employés du centre psychopédagogie d'Ihaddaden

Mesdames et messieurs, cette enquête s'inscrit dans le cadre d'un mémoire de fin d'étude en master 2 portant sur les difficultés langagières chez les enfants trisomiques s'adressent aux membres du centre psychopédagogie d'Ihaddaden nous souhaitons bien vouloir y répondre soigneusement. Merci pour votre participation à notre étude.

1- quel est votre profession ?

- Orthophoniste - Psychologue

- Educateur

Autres, précisez

2- combien d'années d'expérience avez vu eu dans la prise en charge les enfants trisomiques de ce centre ?

.....
.....

3- comment trouver vous les premiers jours du travail avec les enfants atteintes de trisomie 21 ?

.....
.....

4- D'après votre expérience quelle tranche d'âge vous remarquez plus fréquente Dans l'année ?

.....
.....

5- À quel âge un enfant trisomique commence-t-il à apprendre dans ce centre ?

.....
.....

6- Quel est le nombre majorité de sexe plus courant au centre ?

- Fille - Garçon

7- Quel est le signe le plus commun chez tous les enfants de ce centre ?

.....
.....

8- À quel âge un enfant trisomique a commencé à produire ses premiers mots ?.....

.....
.....

9- À quel âge les enfants trisomiques commencent à effectuer des phrases correctes ?

.....
.....

10- Est-ce-que les enfants trisomiques ont des difficultés à prononcer certains mots et certains sons ?

- Oui - Non

- Si oui, lesquelles.....

.....
.....

11- Selon votre expérience, quel est la position des enfants trisomiques par rapport à la société ?

.....
.....

12- Du point de vue pédagogique, quel est la compétence langagière la plus difficile aux enfants trisomiques ?

- Orale - Ecrit

13- Quels sont les moyens que vous utilisez pour faciliter d'acquérir le langage pour les enfants trisomiques ?

.....
.....

14- Est-ce-que les enfants trisomiques peuvent communiquer ?

- Oui - Non

15- D'après votre expérience dans le coté psychologique quelles sont les conséquences de ces difficultés langagières sur ces enfants ?

.....
.....

16- Est-ce-que les enfants trisomiques utilisent des gestes au des mimiques pour qu'ils expriment ce qu'ils veulent ?

- Oui - Non

- Si oui, comment ?.....

17- Vous pensez que les enfants atteintes de trisomie 21 ont la capacité de comprendre ce que vous leurs dites ?

- Oui - Non

Expliquer ?.....

.....

Merci pour votre collaboration

Questionnaire destiné à l'orthophoniste du centre

1. Pensez vous que la prise en charge orthophonique est bénéfique et nécessaire pour les enfants trisomiques ?
.....
2. A partir de quel âge un enfant trisomique apte et capable de faire les différentes tâches de vie quotidienne sans aide les membres de centre ?
.....
3. Est-ce-que un enfant trisomique ne parle pas comme un enfant normal de son âge ?
.....
4. Pourquoi les enfants trisomiques ont des difficultés de prononcer certains mots ?
.....
5. Quels sont les difficultés langagières rencontrées par les enfants trisomiques ?
.....
6. Quelles sont les conséquences des difficultés langagières sur les enfants trisomiques ?
.....
7. Combien de temps faut-il pour que les enfants trisomiques aient de bonnes compétences langagières ?
.....
8. Quelles moyennes donneriez-vous aux parents pour aides ses enfants trisomiques lorsqu'ils sont à la maison ?
.....
9. Quelle est la différence entre trouble de langage et difficultés langagières ?
.....
10. Quelles sont les types de difficultés langagières ?
.....
11. Est-ce-que la prise en charge orthophonique, familiale, psychologique peuvent éliminer ces difficultés langagières ?
.....



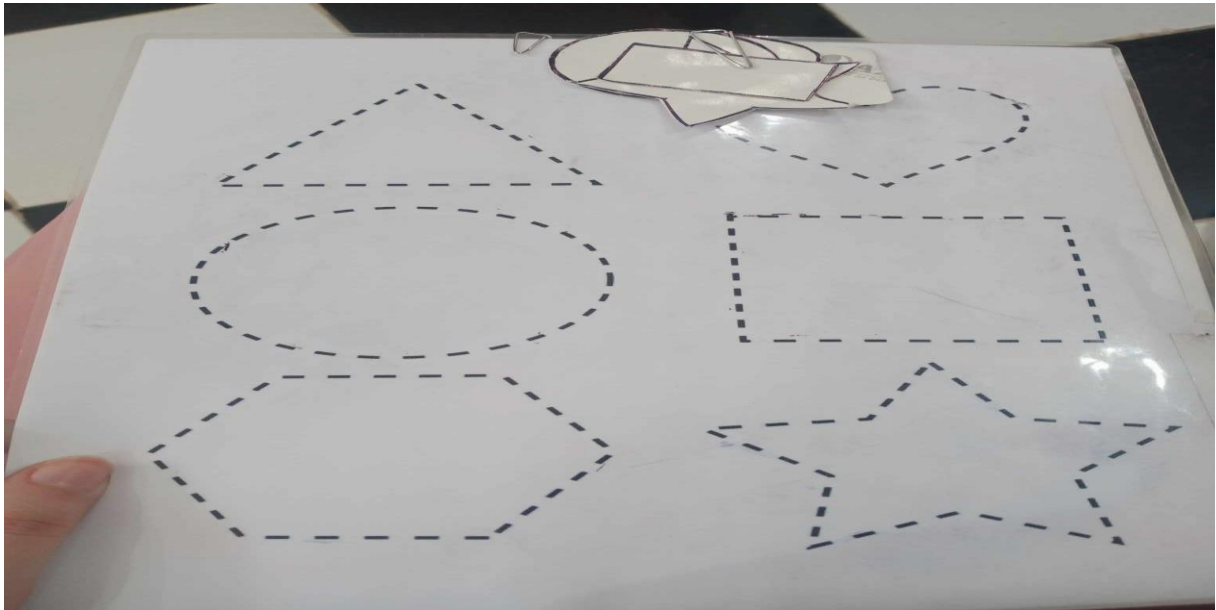
m q + ch è f o s s è d i l l e v o l a i l l e b a t a i l l e
 o t o g + a p h e z è b t e f i è v t e o i n o i + f t o i s
 n o n f a g n e p e i g n e p a t i e + m a t c h e t p h e h
 c h c h o c o l a t c h m b t e b i l l e t d a i c h e + g h
 u + s h s h è + i f s h o t f j e u h e v e x c h o c o l a t e u
 s o l e i l + è v e i l c g q t c o n f t a h c a i s c o e u t s o e
 T + e i z e l d i + m a i s o n x g z e x e t c i c e x e m g l e
 a l l ò c l o t u t e e i g e t t e i z e a l l ò c l o t u t e e i b e l g
 t e b a g u e g e h o u c a i l l o u + s p a t t i e l f o t m a t i o n
 f e i l l e f e u i l l e f o n p t i n t e m p s s e p t e m b t e g g t o u
 t a n t e e i l l e f e u i l l e f e u i l l e h c t e p l a n t e e u i l l e
 . a m p e

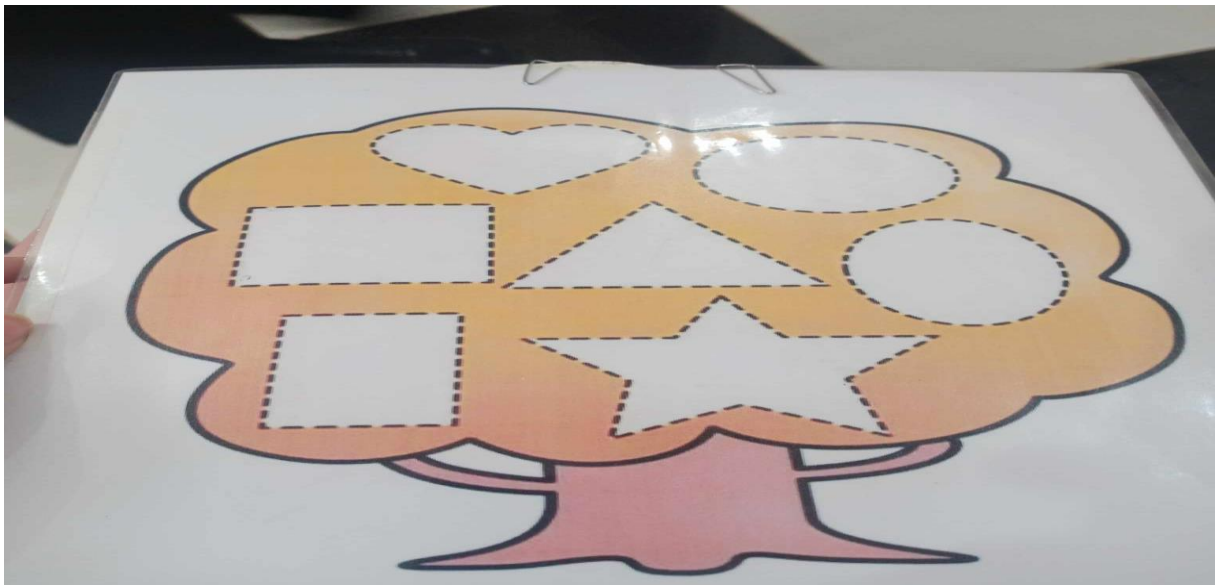














ما	م	م	م	م	م	م	م	م
ما	م	م	م	م	م	م	م	م
ما	م	م	م	م	م	م	م	م



الشمس
حاسة
الشم



الاذن
حاسة
السمع



العين
حاسة
الرؤية



اليد
حاسة
اللمس



اللسان
حاسة
الذوق

République algérienne démocratique et populaire

Ministère de la solidarité national de la famille et la femme

État : Bejaia

Direction de l'activité sociale et de la solidarité

Projet pédagogique secondaire
Le niveau : parrainage précoce(A)

Année scolaire : 2023/2024

Objectifs pédagogiques	Les axes
<ul style="list-style-type: none">- Entraîner l'enfant à aller aux toilettes- Déféquer- Laver les mains- Brosser les dents- Présenter à l'enfant ses vêtements- Porter et déshabiller correctement- Boutonnage- Déboutonnage- Présenter à l'enfant restaurant- Utiliser correctement les ustensiles de cuisine- Apprendre l'enfant à manger seul	1- Indépendance <ul style="list-style-type: none">● propreté ● vêtements ● mangé
<ul style="list-style-type: none">- Répondre et interagir avec des stimuli visuels- Suivre les objets à vue- Apprendre l'enfant à faire la distinction entre quelque chose qui existe et quelque chose qui est caché- Trier différents objets en termes, couleur/ de forme et de taille- Répondre et interagir avec les effets	2- Education sensorielle A- Vision B- Audiance

<p>sonores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déterminer la source et la direction des sons - Développer le rythme auditif en applaudissant et en chantant - Identifier les sons de l'environnement de l'enfant - Diversifier les stimuli tactiles en apprenant à connaître et à distinguer le froid/le chaud /lisse/doux/le rugueux/l'humide, le sec - Diversifié les stimuli olfactifs et rendre l'enfant capable de reconnaître les odeurs familières - Faire la distinction entre les bonnes odeurs et les mauvaises odeurs - Développement de la perception sensorielle du goût chez l'enfant - Diversifie des stimuli gustatifs qui visant à mettre en valeur les capacités gustatives de l'enfant et à lui permettre de reconnaître le sucré, le piquet, l'acide et l'amer. 	<p>C- Touche</p> <p>D- Odeur</p> <p>E- Coût</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Acquérir les principaux organes du corps, en tenant compte du processus progressif - Acquérir les petits organes du corps en tenant compte de l'évolution - Connaître l'enfant : le nom, le sexe, les prénoms des collègues 	<p>3- Conscience de soi et de son corps</p> <p>A- L'image corporelle</p> <p>B- Le soi</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Développer la compréhension de l'expression verbale - Améliorer la prononciation et le vocabulaire en parlant à l'enfant de manière régulière et commence par développer l'interaction - Faire des exercices de respiration - Développer les mouvements buccaux et faciaux - Faire des exercices de respirations - Développement du renforcement musculaire des organes de la parole en limitant le mouvement oral 	<p>4- Education verbale et linguistique</p>

Apprendre les comportements socialement acceptables et la morale publique

- Faire correspondre des objets et des images similaires
- Associer des outils et des objets à

Leurs images

- Apprendre les Couleurs de base
- Apprendre à trier les formes suivantes : carré, plan, triangle.
- Correspondant les quantités
- Acquérir la notion de compter de 1 jusqu' 5
- Correspondance des quantités par numéro
- Apprendre à utiliser correctement la planification
- Apprendre à tracer des lignes dans différentes directions, (horizontales, verticales et obliques) en suivant les points
- Acquérir les notions suivantes : au-dessus /dessus / dedans /dehors
- Acquérir les notions suivant (jour et nuit)

- Acquérir un enfant en équilibre et en mouvement
- Aider l'enfant à réaliser les compétences de base
- Développer la personnalité de l'enfant et acquérir ses capacités motrices et psychologiques
- Maintenir la forme physique elle se réalise à travers des activités à caractères récréatif et sportif

5- Education sociale et morale

6- Activités cognitives

- pré calcul :

- planification :

- concepts de lieu

- concepts de temps

7- Activité physique adaptée

<ul style="list-style-type: none"> - Développer la motricité fine de l'enfant - Développer coordination visuelle – motrice - Exprimer ses inclinations et ses capacités et développer son sens et son goût artistiques. Cela se fait à travers un ensemble d'activité : - Déchirer et coller - Déchirage libre - Déchire les bandes - Coupe des petits morceaux et coller les dans un espace limité puis dans espace limité - Déchirer et coller en dehors d'un espace limité 	<p>8- Activités manuelle</p>
<p>Il s'agit d'un groupe d'activités qui permettent à l'enfant d'exprimer ses inclinations et ses capacités et de développer son esprit de créativité et son goût artistique à travers les activités expressives suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chansons éducatives et nationales - Danser et chanter - Défilé de mode - Le jeu sous ses différentes formes (collectif individuel) - Le théâtre 	<p>9- Activités expressives et culturelles</p>

République algérienne démocratique et populaire

Ministère de la solidarité national de la famille et la femme

État : Bejaia

Direction de l'activité sociale et de la solidarité

Projet pédagogique

Niveau : préscolaire

Années scolaire : 2023 /2024

Objectifs pédagogiques	Les axes
<p>Promouvoir l'hygiène physique à travers :</p> <ul style="list-style-type: none">- Essuyer le nez avec un mouchoir- Brosser les dents- Peigner les cheveux- Prendre soin de l'hygiène des oreilles- Couper les ongles <p>- Améliorer les compétences vestimentaires de l'élève</p> <p>- Porter et enlever correctement ses vêtements</p> <p>- Porter et enlever correctement ses chausseurs</p> <p>- Améliorer les compétences de boutonnage</p> <p>- Améliorer les compétences en réseautage</p> <p>- Prendre soin de toiletteage</p> <p>Améliorer la capacité de manger de l'élève à travers :</p> <ul style="list-style-type: none">- Utiliser correctement les ustensiles de cuisine- Impliquer l'enfant dans le nettoyage de la table après avoir manger	<p>1- Indépendance</p> <ul style="list-style-type: none">● propreté● vêtements● nourriture

<p>Préparation des tables du restaurant une fois par semaine</p>	<p>Activité à domicile</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Acquérir l'image du corps - Identifier les fonctions des organes du corps - Obtenir d'une carte d'identité - Identifier les différents stades de croissance 	<p>2- Conscience de soi et de son corps</p> <p>A- Connaitre le corps</p> <p>B- le soi</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Améliorer la compétence visuelle - Améliorer la capacité auditive - Améliorer les compétences tactiles - Améliorer la capacité de l'odorat - Améliorer les compétences gustatives 	<p>3- Education sensorielle</p> <p>A- Vision</p> <p>B- Audiance</p> <p>C- Touche</p> <p>D- Odeur</p> <p>E- Goût</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Enrichir l'équilibre linguistique de l'enfant - Enseigner l'expression à l'aide d'une phrase simple : verbe, sujet et objets - Choisir des sujets qui s'y rapportent - Connaissance différents métiers - Connaissance des différents services et équipements public tels que la poste et la mairie - Enseigner l'élève le coran 	<p>4- Education verbale et linguistique</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Enseigner l'élève les comportements socialement acceptables et la morale publique : appeler, dire bonjour, coopération, assistance et solidarité sociale - L'acquisition par l'enfant de la latéralité et de l'orientation dans l'espace - Connaitre les jours de la semaine - Acquérir une orientation dans le temps (hier, aujourd'hui, demain) - Connaitre les mois de l'année 	<p>5- Education sociale et éthique</p> <p>6- Activités cognitives</p> <ul style="list-style-type: none"> ● structure spatiale ● structure temporelle

<ul style="list-style-type: none"> - Connaitre les saisons de l'année et les météos - Connaitre l'heure - Compter de zéro à l'infini - Effectuer des soustractions et des additions - Apprenez à utiliser l'argent - Apprenez à lire toutes les lettres de l'alphabet avec signes diacritique et extension - Apprenez à lire des mots simples et des phrases simples - Apprenez à écrire les lettres de l'alphabet - Apprenez à écrire les chiffres, les mots, et des phrases simples - Apprenez à écrire sous dictée 	<ul style="list-style-type: none"> ● le compte ● la lecture ● l'écriture
<p>Faites des exercices de mouvement généraux :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Exercices d'équilibre - Exercices de précision - Exercices de coordination motrice 	<p>7- Activité physique adaptée</p>
<p>Il s'agit d'un groupe d'activités qui aident l'enfant à développer son mouvement percussif celui lui permet également d'exprimer ses penchants et de développer sa créativité et son goût artistique à travers les activités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déchiquetage / couper - Pate / pliant - Teinture - Dessin et coloriage - Impression avec diverses techniques <p>Ainsi qu'à travers les différentes techniques suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Technique d'expression sur sable - Techniques d'expression des grains - Technique du papier utilisé 	<p>8- Activités manuelles et en atelier</p>

Il s'agit d'un groupe d'activités qui aident l'enfant à développer son mouvement percussif celui lui permet également d'exprimer ses penchants et de développer sa créativité et son goût artistique à travers les activités expressives suivantes :

- Chansons éducatives et nationales
- Danser et chanter
- Le théâtre

9- Activités expressives et culturelles

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التضامن الوطني و الأسرة و قضايا المرأة

ولاية بجاية

مديرية النشاط الاجتماعي و التضامن

المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنيا

المشروع البيداغوجي السنوي

المستوى: تكفل مبكر (أ)

السنة الدراسية : 2023/2024

المحاور	الأهداف البيداغوجية
1. الإستقلالية:	- تدريب الطفل على الذهاب الى المراض. - قضاء الحاجة. - غسل اليدين. - غسل الوجه و الأطراف. - فرش الأسنان.
اللباس:	- تعريف الطفل على ملابسه. - ارتداء و خلع الملابس بطريقة صحيحة. - التزوير. - التشبيك.
الأكل:	- تعرف الطفل على المطعم. - استعمال ادوات الاكل بطريقة صحيحة. - تعليم الطفل الاكل بمفرده.

<p>- الاستجابة و التفاعل مع المؤثرات البصرية. - تتبع الاشياء عن طريق البصر. - تعليم الطفل التمييز بين الشئى الموجود و الشئى المختفي. - فرز الاشياء المختلفة من حيث : اللون/ الشكل / الحجم.</p> <p>- الاستجابة و التفاعل مع المؤثرات الصوتية. - تحديد مصدر و اتجاه الأصوات. - تنمية الايقاع السمعي من خلال التصفيق و الأغاني. - التعرف على الأصوات الخاصة بمحيط الطفل.</p> <p>- تنوع المثيرات اللمسية عن طريق التعرف و التمييز بين : (بارد/ساخن ، أملس/أحرس ، مبلل/ناشف).</p> <p>- تنوع المثيرات الشمية و جعل الطفل قادرا على التعرف على الروائح المؤلوفة. - التمييز بين الروائح الطيبة و الروائح الكريهة.</p> <p>- تنمية الادراك الحسي الذوقي لدى الطفل. - تنوع المثيرات الذوقية و التي تهدف الى تطوير القدرات الذوقية للطفل و جعله قادرا على التعرف على : (حلو/حار ، حامض/مر).</p>	<p>2. التربية الحسية :</p> <p>أ. الرؤية:</p> <p>ب. السمع:</p> <p>ج. اللمس:</p> <p>د. الشم:</p> <p>ذ. الذوق:</p>
<p>- اكتساب الأعضاء الكبرى للجسم مع مراعاة التدرج. - اكتساب الأعضاء الصغرى للجسم مع مراعاة التدرج. - معرفة الطفل : الاسم ، الجنس ، أسماء زملاء.</p>	<p>3. الوعي بالذات و الجسم :</p> <p>أ. الصورة الجسمية :</p> <p>ب. الذات :</p>
<p>- تنمية فهم التعبير الكلامي. - تحسين النطق و إثراء المفردات عن طريق : التحدث للطفل بصفة دائمة و مستمرة لتنمية التفاعل . - القيام بتمارين التنفس. - تنمية الحركة الفمية و الوجهية من خلال : القيام بتمارين التنفس. - تنمية المقوية العضلية لأعضاء النطق عن طريق تقليد الحركات الفمية.</p>	<p>4. التربية اللفظية و اللغوية:</p>

<p>- تعلم السلوكيات المقبولة إجتماعيا و الآداب العامة (الإستئذان ، إلقاء التحية ، ...).</p>	<p>5. التربية الإجتماعية و الأخلاقية :</p>
<p>- مطابقة الأشياء المتشابهة و الصور . - مطابقة الأدوات و الأشياء مع صورها . - تعلم الألوان الأساسية . - تعلم فرز الأشكال التالية: المربع ، الدائرة ، المثلث . - التعرف على الألوان الأساسية . - التعرف على الأشكال التالية : المربع ، الدائرة ، المثلث . - مطابقة الكميات . - اكتساب مفهوم العد من 01 الى 05 . - مطابقة الكميات بالعدد . - تعلم الاستخدام الصحيح لأداء التخطيط . - تعلم القيام بخطوط مختلفة الإتجاهات (أفقي ، عمودي ، مائل...) و ذلك بإتباع النقاط . - إكتساب المفاهيم انثالية : فوق/تحت داخل/خارج . - إكتساب مفهومي (الليل و النهار) .</p>	<p>6. النشاطات المعرفية :</p> <p>* ما قبل الحساب :</p> <p>* التخطيط :</p> <p>* مفاهيم المكان :</p> <p>* مفاهيم الزمان :</p>
<p>- إكتساب الطفل التوازن الحركي . - مساعدة الطفل على أداء المهارات الحركية الاساسية . - تنمية شخصية الطفل و اكسابه الثقة بقدراته الحركية و النفسية . - المحافظة على اللياقة البدنية . و يتم عن طريق ما يلي : الأنشطة ذات الطابع الترفيهي و الرياضي .</p>	<p>7. النشاط البدني المكيف :</p>
<p>- تنمية قدرات الحركة الدقيقة لدى الطفل . - تنمية التنسيق الحركي البصري . - التعبير عن الميولات و القدرات و تنمية الحس و الذوق الفني . و يتم عن طريق مجموعة من النشاطات : <u>التمزيق و اللصق :</u> - تمزيق حر . - تمزيق أشرطة . - تمزيق قطع صغيرة و إصاقها في مساحة غير محددة و بعدها مساحة محددة أي بالتدرج . - تمزيق و تلصيق خارج مساحة محددة . - تمزيق قطع صغيرة و تلصيقها على خطوط مختلفة . - تمزيق قطع صغيرة و تلصيقها على الأشكال الأساسية .</p>	<p>8. النشاطات اليدوية :</p>

هي مجموعة من النشاطات التي تسمح للطفل بالتعبير عن ميولاته و قدراته ، و تنمي روح الإبداع و الذوق الفني من خلال النشاطات التعبيرية التالية :

- الأناشيد التربوية و الوطنية.
- الرقص و الغناء.
- عرض الأزياء.
- اللعب بمختلف أشكاله (جماعي فردي).
- المسرح.

9. النشاطات التعبيرية و الثقافية :

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التضامن الوطني والأسرة وقضايا المرأة

ولاية بجاية

مديرية النشاط الاجتماعي والتضامن

المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنيا بجاية

المشروع البيداغوجي

المستوى: ما قبل التمدرس

السنة الدراسية: 2023/2024

المحاور	الأهداف البيداغوجية
1. الإستقلالية:	تعزيز النظافة الجسدية من خلال : - مسح الانف باستخدام المنديل. - فرش الأسنان. - مشط الشعر. - الإعتناء بنظافة الأذنين. - تقليم الأظافر.
* النظافة:	
* اللباس:	تعزيز مهارة التلميذ على اللباس من خلال : - ارتداء و نزع الملابس بشكل صحيح. - ارتداء و نزع الحذائين بشكل صحيح. - تعزيز مهارة التزبير. - تعزيز مهارة التشبيك. - الإعتناء بالهندام.
* الأكل:	تعزيز مهارة التلميذ على الأكل من خلال : - استخدام أدوات الأكل بطريقة صحيحة. - اشراك الطفل في تنظيف الطاولة بعد الأكل.

<p>- تحضير طاولات الأكل بالمطعم (مرة في الأسبوع) .</p>	<p>* النشاطات المنزلية</p>
<p>- اكتساب الصورة الجسمية . - التعرف على وظائف أعضاء الجسم . - اكتساب بطاقة الهوية . - التعرف على مختلف مراحل النمو .</p>	<p>2. الوعي بالذات و الجسم: أ. معرفة الجسم: ب. الذات:</p>
<p>- تعزيز مهارة الرؤية . - تعزيز مهارة السمع . - تعزيز مهارة اللمس . - تعزيز مهارة الشم . - تعزيز مهارة الذوق .</p>	<p>3. التربية الحسية : أ. الرؤية: ب. السمع: ج. اللمس: د. الشم: و. الذوق:</p>
<p>- إثراء الرصيد اللغوي للطفل . - تعلم التعبير باستخدام جملة بسيطة: فعل، فاعل، مفعول به . - اختيار مواضيع متعلقة بي: - معرفة مختلف المهن . - معرفة مختلف المصالح و المرافق العمومية : البريد ، البلدية... - تعليم التلميذ صور قرآنية .</p>	<p>4. التربية اللفظية و اللغوية:</p>
<p>- تعليم الطفل السلوكات المقبولة إجتماعيا و الآداب العامة : (الإستئذان ، إلقاء التحية، التعاون، المساعدة و التكافل الإجتماعي) . - إكتساب الطفل للجانبية و التوجه في الفضاء .</p>	<p>5. التربية الإجتماعية و الأخلاقية : 6. النشاطات المعرفية : * البنية المكانية :</p>

<p>- معرفة أيام الأسبوع بالتسلسل: - اكتساب القدرة على التوجه في الزمن : (البارحة ، اليوم ، الغد). - معرفة أشهر السنة بالتسلسل. - معرفة فصول السنة و أحوال الطقس. - معرفة الساعة.</p> <p>- العد من 0 الى ما لا نهاية. - القيام بعمليات الجمع و عمليات الطرح. - تعلم استعمال النقود.</p> <p>- تعلم قراءة كل الحروف الأبجدية مع التشكيل و المد. - تعلم قراءة الكلمات البسيطة و الجمل البسيطة.</p> <p>- تعلم كتابة الحروف الأبجدية. - تعلم كتابة الأرقام ، الكلمات ، و الجمل البسيطة. - تعلم الكتابة عن طريق الإملاء.</p>	<p>* البنية الزمانية :</p> <p>* الحساب :</p> <p>* القراءة :</p> <p>* الكتابة :</p>
<p>- القيام بتمارين الحركة العامة: .تمارين التوازن. .تمارين الدقة. .تمارين التنسيق الحركي.</p>	<p>7.النشاط البدني المكيف:</p>
<p>هي مجموعة من النشاطات التي تساعد الطفل على تطوير حركته الدقيقة ، كما تسمح له بالتعبير عن ميولاته و قدراته و تنمي لديه روح الإبداع و الذوق الفني من خلال النشاطات التالية :</p> <p>- التميزيق/القص. - اللصق/الطي. - الصباغة. - الرسم و التلوين. - الطبع بمختلف التقنيات. و كذلك من خلال مختلف التقنيات التالية: - تقنية التعبير بالرمل. - تقنية التعبير بالحبوب. - تقنية الورق المستعمل...</p>	<p>8.النشاطات اليدوية و الورشات :</p>
<p>هي مجموعة من النشاطات التي تسمح للطفل بالتعبير عن ميولاته و قدراته و تنمي لديه روح الإبداع و الذوق الفني من خلال النشاطات التعبيرية التالية:</p> <p>- الأناشيد التربوية و الوطنية. - الرقص و الغناء. - عرض الأزياء. - المسرح.</p>	<p>9.النشاطات التعبيرية و الثقافية :</p>

Résumé

Dans notre recherche intitulée étude psycholinguistique des difficultés langagières chez les enfants trisomiques de Bejaia, notre finalité consiste identifier les différentes difficultés langagières chez ces enfants trisomiques, pour y arriver, nous avons mené une enquête au sein de centre psychopédagogie des handicapés mentaux Ihaddaden dans laquelle nous avons distribué un questionnaire aux membres de centre et un questionnaire spécifiquement pour l'orthophoniste. Les résultats obtenus montrent que ces enfants trisomiques souffrant de divers troubles et problèmes langagiers au niveau de la compréhension et production.

Mots clés : psycholinguistique, les enfants trisomiques, difficultés langagières.

Abstract

Our research entitled psycholinguistic study on language difficulties in children with down syndrome in Bejaia , we wanted through this research work to identify the different language difficulties in these children with down syndrome , to achieve this ,we conducted a survey within the psych pedagogy center of mentally handicapped Ihaddaden in which we distributed a questionnaire to center members and a questionnaire specifically for the speech therapist .the results obtained show that these children with down syndrome suffer from various language disorders and problems in terms of comprehension and production.

Keywords: psycholinguistic, children with Down syndrome, language difficulties.

ملخص

يتضمن بحثنا بعنوان دراسة لغوية ,نفسية حول الصعوبات اللغوية لدى أطفال متلازمة داون بمدينة بجاية أردنا من خلال هذا العمل البحثي التعرف على الصعوبات اللغوية المختلفة لدى هؤلاء الأطفال ذوي متلازمة داون ولتحقيق ذلك قمنا بإجراء بحث داخل مركز التربية النفسية للمعاقين عقليا بإحدادن حيث قمنا بتوزيع استبيان على أعضاء المركز واستبيان خاص لأخصائية النطق وظهرت نتائج التي تم الحصول عليها ان هؤلاء الأطفال ذوي متلازمة داون يعانون من اضطرابات ومشاكل لغوية مختلفة على مستوى الفهم والإنتاج

الكلمات المفتاحية

عالم نفسي لغوي - الاطفال الذي يعانون من متلازمة داون – صعوبة اللغة.