

Ministère de L'enseignement Supérieur et

De la Recherche Scientifique

Université Abderrahmane Mira –Bejaia



Faculté des Lettres et des Langues

Département de français

Mémoire de master

Option: sciences du langage

Etude psycholinguistique des difficultés langagières chez les enfants souffrant de handicap mental

Elaboré par :

M^{lle} HADJOU Drifa

M^{lle} HALIM Souhila

Membres du jury:

M^{lle} MOUNSI Lynda, présidente

M^{lle} REDOUANE Rima, directrice

M^{me} HOCINI Zouina, examinatrice

Année universitaire 2020/2021

Remerciements

Tout d'abord, nous tenons à remercier « Allah » de nous avoir concédé la force et la volonté pour réussir ce travail de recherche.

Nous remercions notre directrice de recherche, Mlle Redouane Rima, pour toute sa disponibilité, sa patience et surtout ses judicieux conseils qui ont contribué à alimenter notre réflexion et à l'élaboration de ce modeste travail.

Nous ne manquerons pas de destiner nos vifs remerciements aux Chef de centre des inadaptés mentaux, situé au chef-lieu de la wilaya de Bejaia, pour son accueil, et aux éducatrices qui ont accepté de nous aider dans notre recherche.

Nos remerciements s'étendent également aux membres du jury pour l'intérêt qu'ils ont porté à ce travail en acceptant de l'examiner.

Un grand merci à nos chères familles, à nos amis, pour leur immense soutien, leurs encouragements et leur confiance en nous.

Nous remercions également tous ceux qui nous ont aidés de près ou de loin.

Dédicaces

Je dédie ce modeste travail :

A Dieu en qui j'ai toujours cru et en qui je croirai toujours.

A la mémoire de mes chers grands-parents.

A mon cher papa et à ma chère maman pour leur soutien, leurs encouragements, leur présence et leur sacrifice durant toutes mes études.

A mes chers frères Sofiane, Jugurtha et Salim pour leurs encouragements et leur confiance durant toutes mes études

A mon oncle Said et sa femme Fatiha.

A ma moitié Hamza qui m'a toujours soutenue et encouragée durant tout mon projet d'études

A ma deuxième maman Samia et à dada Idir. A mes sœurs Ouarda, Rosa, Zahra et Dihya (et leurs maris) qui étaient toujours là pour moi. A mes princes Amayas, Ilyas, Yanni, et Aylane.

A ma grand-mère que Dieu la garde

A ma famille paternelle et maternelle

A ma belle-famille

A mon binôme et très chère amie Souhila

A mes cousins, en particulier Akli. A toutes mes cousines.

A mes copines. A mes amies. A toutes les personnes qui m'ont impressionnée et inspirée.

Drifa

Dédicaces

Je dédie ce modeste travail :

A mes très chers parents, pour tous leurs sacrifices, leur amour, leur tendresse, leur soutien et leurs prières tout au long de mes études.

A mes très chers sœurs et frères, pour leurs encouragements permanents, et leur soutien.

A mes chers grands-parents.

A mes cousins et cousines.

A mon binôme et très chère amie Drifa.

A tous mes meilleurs amis, pour tous les moments inoubliables qu'on a passés ensemble.

A toute ma famille de près et de loin.

Souhila

Sommaire

| | |
|--|-----------|
| Introduction générale..... | 7 |
| Chapitre I : Considération théorique..... | 11 |
| I. Autour de la psycholinguistique | 11 |
| II. Le langage | 19 |
| III. Le handicap mental | 30 |
| Chapitre II : Présentation et analyse du corpus | 38 |
| I. Présentation du corpus | 38 |
| II. Méthodologie d'analyse du corpus | 40 |
| III. Analyse du corpus | 41 |
| Conclusion générale | 58 |
| Références bibliographiques..... | 59 |
| Table des schémas | 63 |
| Table des tableaux..... | 64 |
| Tables des graphiques | 65 |
| Annexe..... | 70 |

Introduction générale

Introduction générale

1. Présentation du sujet

La santé est une importance vitale pour tous les êtres humains dans le monde entier, c'est le bien le plus précieux. La priorité pour les parents, c'est de faire naître leurs enfants en bonne santé, qu'ils soient préservés de toutes les maladies. Mais, certains enfants peuvent naître avec des difficultés physiques mais aussi mentales. Ces déficits intellectuels vont rendre leur vie difficile.

Dans dernières années, le nombre de enfants qui souffrent de lehandicap mental a augmenté, selon l'OMS (organisation mondiale de la santé) plus de 150 millions de personnes souffrent d'un handicap, en Algérie près de deux millions de personnes vivent un handicap selon l'ONS (l'office national des statistiques), le nombre des personnes handicapées en Algérie et à l'ordre de 1,975,084 personnes dont 167,331 handicapés mentaux .

L'organisation mondiale de la santé définit le handicap comme suit «*le handicap mental ou défiance intellectuelle est un arrêt du développement mental ou un développement mental incomplet caractérisé par l'insuffisance des facultés et de niveau global d'intelligence notamment et niveau des fonctions cognitives du langage de la motricité et des préférences sociales*»¹

Le handicap mental n'est pas une maladie c'est un trouble à part selon la CIM (classification internationale des maladies) il doit être considéré comme un statut social, parce que c'est une limitation des capacités cognitives d'une personne parmi ces capacités on compte : la capacité de lire de planifier d'argumenter et de développement du langage

Généralement, les enfants souffrant de handicap mental trouvent un réel problème dans l'acquisition du langage, c'est-à-dire que leurs communications, leurs compréhensions et leurs lectures ne se font pas de la même manière comme les autres enfants non atteints de retard mental. En outre ces enfants trouvent des difficultés au niveau de la parole (articulation, bégaiement, dysarthrie, etc.), au niveau du langage, (dysphasie, dyslexie, aphasie, etc.), au niveau de la voix (dysphonie, laryngectomie, etc.)

Auparavant, il y avait très peu d'études et de recherches sur les maladies mentales. Cependant, au fur et à mesure du temps et grâce aux avancées scientifiques, plusieurs moyens

¹<http://www.ccah.fr/CAAH/Articles/Les-differents-types-de-handicap> (consulté le 13 février 2021)

Introduction générale

ont été mis en place afin d'améliorer la vie de ces enfants atteints d'un retard mental. Avec l'aide des orthophonistes, des psychologues et des éducateurs spécialisés, ils vont permettre à améliorer la vie quotidienne des enfants souffrant de handicap mental. Mais encore, à l'heure actuelle, il existe de plus en plus d'institut spécialisé dans le handicap mental permettant ainsi à l'enfant d'être suivi tout au long de sa croissance.

2. Motivation du choix du sujet

Le choix de notre thématique n'est pas fait au hasard, on l'a choisi après avoir rencontré des enfants souffrant de handicap mental dans les bus et les rues et aussi après tout ce qu'on a remarqué chez quelques membres de nos familles qui souffrent en silence à cause de ces difficultés langagières, (qui n'arrivent même pas à bien s'exprimer et bien prononcer les mots.), ainsi on est intéressé par le domaine de la psycholinguistique qui englobe deux sciences la psychologie et la linguistique. Les recherches dans le domaine des sciences du langage se font très rarement donc on est ambitieuse de découvrir et d'apporter des nouvelles informations grâce à nos recherches et nos lectures personnelles.

Nous savons que les enfants touchés par le handicap mental souffrent de plus en plus par manque de moyens de scolarisations, on estime que seuls environ 2% des enfants handicapés ont accès à une éducation. Sans oublier la négligence de la société car l'handicap fait peur, ils sont souvent les plus séparés et isolés des autres enfants dans le monde entier et notamment ici en Algérie. Les enfants souffrant de handicap mental ont les droits aux soins, à l'éducation, aux loisirs et aussi le droit de participation mais malheureusement ils sont plus souvent ignorés. Nous sommes motivés de parler de la négligence sociale de ces enfants et de réaliser notre travail de recherche afin de rappeler l'existence de ces enfants méprisés au sein de la société.

3. Problématique

Nous avons décidé de soulever la problématique suivante afin de pouvoir mieux avancer dans notre recherche qui portera sur l'étude psycholinguistique des difficultés langagières chez les enfants souffrant de handicap mental.

Cette thématique ouvre la porte à plusieurs interrogations. Alors nous posons la question qui suit : En quoi consistent les difficultés langagières présentes chez les enfants ayant un handicap mental ?

Introduction générale

A partir de la question principale ci-dessus nous formulons les questions subsidiaires suivantes :

- Est-ce que les enfants souffrant de handicap mental arrivent à acquérir le langage facilement ?
- Comment ces enfants communiquent entre eux et comment expriment-ils leurs besoins ?
- Est-ce qu'ils sont pris en charge par leur entourage ?

4. Hypothèses

Afin de répondre aux questions formulées dans notre problématique,

Nous proposons les hypothèses suivantes:

- Nous supposons que les enfants souffrant de handicap mental n'acquièrent pas le langage facilement.
- Nous supposons que les enfants souffrant de handicap mental n'arrivent pas à communiquer avec les autres. Ils peuvent exprimer facilement leurs besoins en utilisant des gestes, des cris des mimiques et pontage à main.
- Nous supposons que ces enfants ne sont pas pris en charge par leurs entourages.

5. Objectifs

L'objectif principal de notre travail de recherche est consacré à l'étude des difficultés langagières chez les enfants souffrant de handicap mental. Ainsi nous voulons découvrir l'utilité de la psycholinguistique dans la prise en charge de ces enfants. Nous souhaitons que notre travail apporte de nouvelles informations aux chercheurs de ce domaine et nous voulons aussi pouvoir aider toutes les personnes qui s'intéressent à ces enfants et leurs cas.

6. Corpus et méthodologie

Dans notre travail de recherche nous allons élaborer un questionnaire destiné à des éducatrices dans un centre spécial des enfants souffrant de handicap mental pour la collecte des informations concernant toutes leurs difficultés langagières afin d'analyser notre corpus nous assemblons deux approches : l'approche quantitative et l'approche qualitative .La première, nous permettra d'effectuer un traitement statistique d'après les réponses qu'on va

Introduction générale

obtenir dans le questionnaire. La seconde, nous permettra de donner des explications et la possibilité d'interpréter ces réponses.

7. Plan de travail

Notre recherche est basée sur deux grands chapitres, le premier chapitre sera consacré aux aspects théoriques de l'étude, en premier lieu, on s'intéresse à l'étude de la psycholinguistique et à ses concepts. Ensuite nous aborderons le langage et ses troubles. En fin nous parlerons du handicap mental. Le second chapitre nous allons intéresser au cadre de la pratique qui sera partagé en trois grands titres. Le premier titre consistera sur la présentation du corpus, en deuxième titre, on parlera de la méthodologie d'analyse de corpus et enfin, on termine par le dernier titre qui apportera sur l'analyse de notre corpus.

Chapitre I

Considérations théoriques

Introduction

Ce chapitre consiste en un cadre théorique, qui combine quelques notions importantes concernant notre travail de recherche. Nous traiterons trois grands titres qui sont : la psycholinguistique, le langage et le handicap mental. Nous essayerons de mettre en place tout ce qui est en relation avec notre thématique de recherche.

I. Psycholinguistique**Autour de la psycholinguistique**

La psycholinguistique est un domaine de recherche très vaste riche et varié, elle s'est développée d'une façon très importante. Cette discipline scientifique est relativement nouvelle. La psycholinguistique est née par l'interaction de deux domaines la psychologie et la linguistique. La psycholinguistique est une science qui permet aux êtres humains d'apprendre, d'utiliser et de comprendre une langue, ainsi de produire le langage. La psycholinguistique n'est pas considérée comme une branche de la psychologie ou de la linguistique mais comme une discipline méthodologique interdisciplinaire.

1. Aperçu historique

L'activité de langage, dans son rapport avec la pensée humaine a sans doute attiré très tôt l'attention des psychologues et des philosophes : soit que l'on cherchât à rendre compte de l'organisation des langues à partir des lois supposées 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.

La psycholinguistique est un terrain de rencontre pour des spécialistes qui représentent une grande diversité de formation méthodologique et de traditions de pensée, son développement récent est caractérisé par un échange d'idées sain et vivant, par des frontières universitaires et traditionnelles et en même temps par un cloisonnement de la recherche dans des écoles divergentes et renfermées sur elle-même. Elle est à ceci d'assez particulier qu'elle a été créée aussi dire intentionnellement dans un cadre historico géographique notamment localisé par une assemblée des spécialistes que outre son acte de naissance ont minutieusement recensé les différents problèmes que la nouvelle discipline devait aborder et ont même planifié dans une certaine mesure les expériences de la psycholinguistique que l'on devait réaliser; sa création a eu lieu en 1951, date à laquelle s'est tenue à l'université de

Cornel (états unis) dans un séminaire d'été par une assemblée des spécialistes comme os good, carol Miller et le linguiste Sebeok.

3 ans après la création de la psycholinguistique et d'un autre séminaire tenu en 1953 est issu le livre de base good et collaborateur qui comporte un vaste programme de recherche inspiré par une tentative de synthèse entre la psychologie de l'apprentissage et la théorie de l'information linguistique. En outre, en 1954 les chercheurs ont désigné une discipline qui étudie les processus par lesquels les intentions des locuteurs sont transformés en signaux exprimés dans le code accepté par un groupe culturel et ceux par lesquels ces signaux sont transformés en interprétation par les auditeurs.

Les premières recherches en psycholinguistique ont largement été influencées par la théorie de l'information linguistique. Elle est considérée comme un code permettant de générer des messages et le comportement verbal comme une activité d'encodage et de décodage.

A partir des années soixante-dix et encore aujourd'hui la psycholinguistique est devenue un important terrain de recherche plus courant et fondamentale dans plusieurs autres domaines et disciplines plus spécifiquement scientifiques qui consistent un nombre de travaux reconnus mondialement.

2. Définition de la psycholinguistique

« La psycholinguistique est un domaine de recherche relativement récent qui se donne pour objectif de mettre au jour les mécanismes impliqués dans l'utilisation du langage, plus spécifiquement dans la production, la compréhension et l'acquisition du langage (Jean-Michel PETERFALVI .P 12 disponible en pdf) .La psychologie et la linguistique on tracées un objet d'étude commun. Mehler « désignait une discipline qui étudie les processus par lesquels les intentions des locuteurs sont transformées en signaux exprimés dans le code, accepté par un groupe culturel, et ceux par lequel ces signaux sont transformés en interprétation par les auditeurs » (Mahler .1969. P13-15).

Cette discipline étudie les processus cognitifs et les représentations impliquées dans la production, la compréhension, l'acquisition et les troubles du langage. C'est une pratique interdisciplinaire par nature. 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.2008.P 13). La

psycholinguistique a pour objet d'étude scientifique de comportements verbaux (mémoire, l'attention, l'affectivité et aussi l'acquisition et le développement du langage). La psycholinguistique traite les processus de codage et décodage mis en jeu dans les actes de la communication verbale.

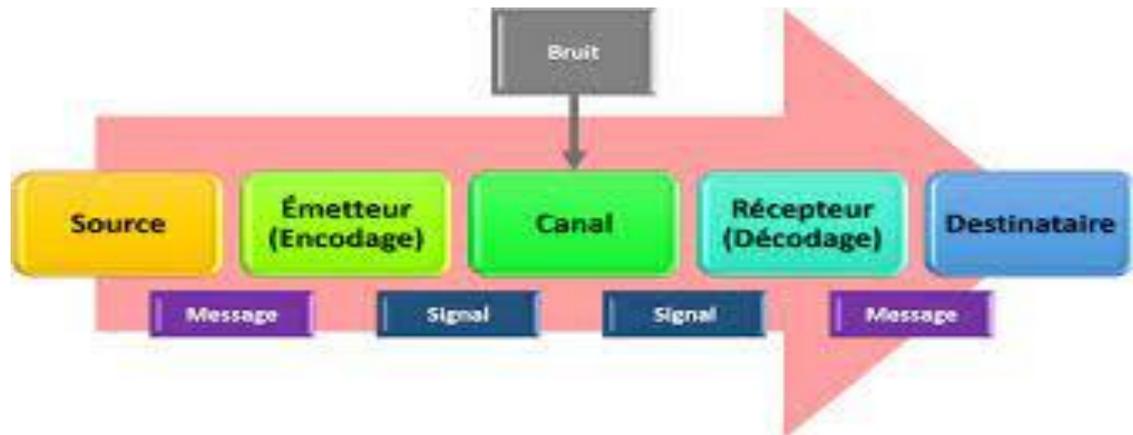
3. Objet

L'objet principal de la psycholinguistique est l'étude de la langue dans des réalisations concrètes. Elle fixe un autre objet qui est de former des messages qui sont faits dans des contextes relatifs au cours des échanges entre émetteur et récepteur, et avec les relations qui se trouvent entre ceux-ci et avec les différentes situations dans la réalisation de la langue. Donc la psycholinguistique est à pour tâche d'interpréter des faits et ensuite d'appliquer les résultats obtenus c'est ce qu'on appelle la psycholinguistique appliquée. La psycholinguistique s'intéresse également à l'orientation vers la parole qui est envisagée par un point de vue de ses rapports avec les êtres humains.

D'après Slama-Cazacu Tatiana : « *La psycholinguistique a pour objet, au sens le 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.* » (SLAMA-CAZACU Tatiana. 1972. P127)

La psycholinguistique traite les changements des messages selon l'état psychologique des interlocuteurs ce qui envisage une relation associée entre la « psycholinguistique » et la « communication humaine »

Shannon(1940) a proposé un système général de la communication. Selon cet auteur, « la source d'information » produit un message qu'il sera transformé et décodé par « un émetteur ». Le signal sera dirigé vers « le canal », puis décodé par « le récepteur ».



² Schéma1: modèle de communication de Shannon

4. Les domaines que traite la psycholinguistique :

Depuis l'émergence de la psycholinguistique étudie les processus mentaux, ainsi elle porte à étudié de la perception, l'acquisition, les troubles du langage et d'autre domaine. Dans notre travail on va traiter ces trois domaines brièvement qui sont les principaux domaines de la psycholinguistique ensuite on va entamer le deuxième grand titre qui est le langage.

4.1 L'acquisition du langage :

L'acquisition du langage est un voyage qui commence depuis la naissance et se poursuit tout au long de l'enfance de l'adolescence et même au-delà. L'enfant, dès sa naissance il est confronté à d'innombrable de produire avec sa bouche et sa gorge des sons de la langue maternelle.

L'acquisition du langage est considérée comme une étape essentielle dans le développement du langage chez l'enfant. Selon BenazouzNadjiba : « *L'acquisition du langage est une étape importante du développement de l'enfant qui se déroule généralement entre les âges de un et 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 la communication verbale orale sont le plus remarquable tant en compréhension qu'en production* ».

L'acquisition du langage est un domaine de recherche en psychologie qui s'intéresse à décrire et à comprendre comment se fait l'acquisition du langage oral ou gestuel chez l'enfant. Le petit bébé dès son plus jeune âge communique d'où il commence par son corps qui est la communication non verbale. Il utilise des mimiques, des sons, des gestes, et des

²<https://www.groupetrigone.com/2020/05/07/la-transmission-de-linformation-en-temps-de-crise-le-message/>(consulté le 18 avril 2021)

souris. Lorsqu'un enfant commence à dire ses premiers mots il ne peut pas les comprendre dès le départ mais grâce à l'adulte qui joue un rôle essentiel qui va lui faire comprendre en utilisant des chansons et des histoires racontées. Ces derniers sont souvent répétés plusieurs fois ce qui permet à l'enfant d'entendre le même mot et associer avec des images et des gestes pour faciliter la compréhension de mot.

Lorsqu'un enfant commence son apprentissage. Il prononce des mots les plus simples puis les plus complexes quel que ce soit phonétique, phonologique, morphologique ou syntaxique. Qui tente de produire les structures les plus complexes qui perçoivent son environnement familial.

L'acquisition du langage se compose de trois éléments essentiels qui sont : semi-moteur, considéré comme une base très importante de l'acquisition du langage. Elle commence par la production et la perception des sons. Le deuxième qui est la compréhension du langage ce sont des paroles émiétées par des adultes dans la vie quotidienne, le contact entre l'adulte et l'enfant l'encourage à acquérir le langage plus facilement. La troisième est l'élément affectif qui aide à l'acquisition du langage chez l'enfant en lui donnant l'intention de le protéger et d'être en contact tout le temps avec lui. Tout cela va l'aider à l'acquisition de la langue maternelle facilement.

4.2. Les troubles de langage

Le langage est un instrument et un ensemble des connaissances qui se développent dans un environnement culturel, social et psychologique. il est associé à la communication non verbale regards, mimiques et gestualité ...

Le langage ne se développe pas de la même manière chez tous les enfants des différences toutes naturelles peuvent être observés d'un enfant à l'autre, si l'enfant ne franchit pas certains étapes de la langue habituelle cela ne signifie pas d'emblée qu'un trouble de langage est présent .Toute fois les enfants présentent des Troubles grave de développement du langage sans aucune cause évident ne sont trouvé que Leurs développement dans les autres domaines et qu'ils ont des capacités intellectuelles préservées les troubles de langage est définit par Coquet François 2004 par son évolution comme :« *un retard maturatif correspondant aux variations individuelles les plus extrêmes d'un développement normal* »(COQUET . 2004. P.52)

Donc d'après lui les troubles spécifiques de langage sont comme une perturbation durable et significative de la structuration de langage parole.

Les troubles de langage est un ensemble de perturbation langagières qui peuvent toucher les différents niveaux du langage à savoir la phonologie, lexicale et syntaxe elles peuvent avoir diverses origines certaines sont associés à des syndromes comme les maladies des défaillances intellectuelles.

4.3. La perception du langage

La perception du langage est le processus par lequel l'être humain est capable de percevoir le langage à travers les signaux et des processus auditifs qui sont transmis au cerveau pour les interpréter et les percevoir. Cette étude est liée aux champs de la psycholinguistique, psychologie cognitive et la phonétique. Le traitement de langage s'effectue dans le cadre de la compréhension présenté par une série de processus qui portent de la perception des sons ou des formes écrites à l'interprétation c'est à-dire que la compréhension s'organise en suite des lois entre les sons et les sens.

Selon bagot jean : « *la perception désigne l'ensemble des procédures qui nous permettent de prendre connaissances du monde environnement et de construire nos propres représentations de ce monde Elle implique de nombreux traitement au cours des quels l'individu interprète les informations issues de l'environnement en fonction de ces attentes et de ces motivations* » (Bagot. 1999. P 5)

Bagot-jean affirme que la perception est une activité dynamique et complexe qui nécessite l'intervention de plusieurs mécanismes et qui compose de trois caractères : dynamique, productif et prédictif. La perception de l'être humain est guidée par la connaissance de langues et la recherche d'un son car la langue associant des sons à des sens, elle s'est marqué par la vitesse et la contrainte le débit normal de la parole et de 100 à 200 mots par minute et 12 à 15 phonèmes par second. Cette vitesse rend difficile l'étude de tous les phénomènes liés à la perception de langage.

5. Les méthodologies de la psycholinguistique

La psycholinguistique repose sur des protocoles précis qui permettent de mettre en évidence un phénomène cognitif impliqué dans les traitement langage c'est-à-dire de commettre les erreurs lors de la production langagière par la collection des faits de la langue dans une réalité linguistique dans certains messages différents en outre consiste à étudier la langue en fonction elle étudie le changement et modification entre l'émetteur et récepteur dans la situation réelle et dans les situations de communication, en ajoutant aussi les

techniques plus avancés dans la neuro- imagerie, l'électroencéphalographie et l'imagerie et beaucoup d'autres.

La psycholinguistique comme toute discipline scientifique possède à un objet propre de recherche concernant évidemment les méthodologies comme dit auparavant propre et des applications spécifiques qui cherchent à caractériser les opérations mentales qui découlent du traitement de l'information sur plusieurs plans tel que la phonologie, phonétique, lexicologie, syntaxe, morphologie et sémantique.

5.1. La phonologie

La phonologie est une science qui étudie les sons du langage de point de vue de leur fonction dans le système de communication. Selon Neveu Frank : « *la phonologie a pour objet lessons de langage qu'elle étudie du point de vue de leur fonction distinctive dans le système de langue* » (Neveu. 2011. P .230)

5.2. La phonétique

La phonétique est l'étude de sons de langage en tant que réalité physique observable dans toutes les langues. Neveu Franck affirme dans le dictionnaire science de langage que « *la phonétique est contrairement à la phonologie elle n'étudie pas les sons du langage du pont revue de leur utilisation par le locuteur mais seulement du point de vue de leurs propriétés physiques* » (Neveu. 2011. P 229)

5.3. La lexicologie

Selon Jean Dubois La lexicologie : « *est l'étude de lexique, du vocabulaire d'une langue, dans ses relations avec les autres composants de la langue, phonologique et syntaxique, et avec les facteurs sociaux, culturels et psychologique. La lexicologie conçue comme étude scientifique des structures du lexique, est une discipline récente* ». (Dubois.1994.P. 281)

5.4. La syntaxe

La syntaxe est l'étude des règles qui président à l'ordre des mots et à la construction des phrases. Neveu Franck décrit la syntaxe comme suit « *le terme désigne tout à la fois l'organisation des mots et des groupes dans l'énoncé, et l'étude de cette organisation* » (Neveu. 2011 .P. 282).

5.5. La sémantique

Selon Neveu Franck « *la sémantique est un domaine de la science de langage qui prend pour objet d'étude de sens et les interprétations des unités significatives de la langue et de leur combinaison dans le discours* » (Neveu. 2011. P. 263)

5.6. la morphologie

La morphologie est l'étude des formes des mots. Jean Dubois a défini la morphologie comme suit « *en grammaire traditionnelle la morphologie est l'étude des formes des mots (flexion et dérivation), par opposition à l'étude des fonctions ou syntaxe. en linguistique moderne, le terme de morphologie a deux acceptions principales :a) la morphologie est la description des règles qui régissent la structure interne des mots, c'est à dire les règles de combinaisons entre les morphèmes racines pour constituer des « mots ».b) ou bien la morphologie est la description à la fois des règles de la structure interne des mots et des règles de combinaison des syntagmes en phrases ; la morphologie se confond alors avec la formation des mots, la flexion et la syntaxe, et s'oppose au lexique et à la phonologie* » (Dubois.1994. P.311)

6. Objectif de la psycholinguistique

L'objectif principal de la psycholinguistique est de mettre à jour d'expliquer les processus impliqués dans les activités langagières. En particulier dans l'acquisition, la compréhension et la production du texte. Il existe deux types d'objectif: la recherche fondamentale et la recherche appliquée.

6.1. la recherche fondamentale

La recherche fondamentale consiste sur l'expérimentation, elle vise à rechercher la nature et l'organisation des processus cognitifs dans l'usage de langage, elle sert à analyser toutes les représentations utilisées pour lire, écrire, parler, comprendre et apprendre les

langues ,ceci en utilisant toutes les références qui sont liées à l'aspect moral et aux spécificités individuelles(âge, sexe).

6.2. La recherche appliquée

La recherche appliquée est pour étude des aspects évolutifs et pathologiques de la langue elle vise à améliorer les apprentissages et la remédiation cognitive, c'est-à-dire tout ce qui concerne troubles spécifiques langagiers ceci en élaborant des diagnostics précis sur ces troubles langagiers.

II. Le langage

Langage est un système de communication des êtres vivants, aujourd'hui il a des caractéristiques comme le son de certains animaux. Il y a une particularité de ce qu'on appelle la double articulation. Le langage est une partie essentielle de nos vie, il est considéré comme un objet complexe et multiforme, le langage est définie par plusieurs disciplines :

psychologie, philosophie, linguistique, orthophonie ainsi dans tous les grands domaines scientifiques et les sciences du l'homme. Selon

Saussure« *Le langage est multiforme et hétéroclite ; à cheval sur plusieurs domaines, à la fois physique, physiologique et psychique, il appartient encore au domaine individuel et audomai ne social* » (Dictionnaire Hachette encyclopédique (Français) Cartoné Hachette.1998.p 105)

1. Aperçu historique

Nous traduisons nos pensées en mots et en phrases pour communiquer avec autres sens que cela nous coute beaucoup d'efforts conscients. De la même façon, nous n'avons aucun problème pour saisir la pensée exprimée dans les mots et les phrases qui nous sont adressées. Toute personne normale utilise le langage naturellement cependant les systèmes qui sous entendent le langage sont très complexes.

C'est pourquoi la question d'origine du langage qu'avait tout principe les philosophes du XIX siècle n'a pour eux aucun sens. Le langage est aussi ancien ou aussi primordiale que la signification d'elle-même. Ceci explique qu'aucune recherche n'a réussi à attribuer une résolution exacte sur l'origine de langage. Ce qui a donc conduit la société linguistique de paris lors de sa création en1866 à informer ses membres dans ses règlements qu'elle ne recevait aucune communication concernant l'origine du langage. De ce fait les

conditions psychologiques ont supposés que l'origine du langage humaine nous vient de l'époque de l'homo sapiens. Ce qui explique que les mots sont transmis d'une génération à l'autre et se développent à travers le temps ce qui a expliqué Charles Darwin dans sa théorie.

La théorie de l'évolution en effet telle que l'on pensé Charles Darwin (1809-1882) et d'autre, après lui n'a pas de finalité comme l'explique le chercheur « *il ya rien que de qu'on devait arriver en langage dans notre espèce et quoi serait tout en haut de champ de l'évolution* »

Les théories évolutionnistes actuelles affirment que le langage est relatif à la communication et que son fonctionnement dépend d'éléments organiques, complexes.

2. Définitions du langage

Les êtres humains utilisent le langage pour exprimer leur pensées, interagir et communiquer d'une manière articulée avec un système de signes écrits et verbaux. Le langage humain se diffère de celui des espèces animales, il est considéré très complexe que les individus d'une même communauté qui peuvent comprendre.

Pour NEUVEU, « *la langue est définie comme un système complexe de communication propre aux communautés humaines [...]. Un système de signes vocaux, articulés selon deux plans distincts et complémentaires correspondant à deux ordres d'unités, celui des unités significatives (première articulation) et celui des unités non significatives (deuxième articulation)* » (NEVEU .2004. P. 174)

Le langage est considéré comme un système symbolique qui contient trois étapes principales : le contenu, la forme, et l'usage. Il permet la transmission des messages entre metteur récepteur il est donc envisager comme un instrument de communication et aussi la transmission des concepts concrets et abstraits. Le langage facilite la communication entre les individus quel que soit oral ou écrit qui aide aussi à l'existence d'une langue d'une génération à l'autre.

Vu par les linguistes :

Le langage est l'utilisation de la langue qui est un système qui favorise la communication entre les individus, aussi considéré comme l'sage d'une langue pour exprimer dans un groupe de personne. De point de vue linguistique le langage est une généralisation de l'ensemble des langues.

Selon le linguiste Émile Benveniste : le langage a plusieurs fonctions et ne sert pas seulement à communiquer mais aussi il aide les êtres vivants à faciliter leur existence. « *Bien avant de communiquer le langage sert à vivre* »³

Le langage ne porte pas de signification car le langage est lui-même la signification « *le langage est l'activité signifiante par excellence, écrit-il, l'image même de ce que peut être la signification* »⁴

2.1 Le langage, la langue et la parole

Le langage, la langue et la parole sont des notions fondamentales en science de langage, elles font partie des concepts de base qu'on utilise tous les jours et souvent pour qu'on exprime nos pensées. La distinction entre eux est complexe et abstraite puisque chaque notion est dépendante et complète de l'autre.

Le langage selon Jean Dubois « *est la capacité spécifique à l'espèce humaine de communiquer au moyen d'un système de signes vocaux(ou langue) mettant en jeu une technique complexe et supposant l'existence d'une fonction symbolique* » (DUBOIS.1994.P .264)

Tandis que la langue comme affirme Ferdinand de Saussure « *la langue est un objet bien défini dans l'ensemble hétéroclite des faits de langage, elle est distincte de la parole, et aussi un objet qu'on peut étudier séparément.* ».⁵ La parole selon Ferdinand de Saussure « *La parole désigne l'utilisation de la langue qu'à chaque individu, désigner la manière d'utiliser l'outil. Elle prend en compte la prononciation, l'accent, le rythme, l'intonation ou encore le type des mots ou l'expression utilisée.*».⁶ La distinction est donc que le langage est une faculté universelle d'expression des pensées et construire des langues pour communiquer à partir d'un système de signes et de code d'une langue qui est considéré comme un moyen de communication. La parole est en fait le résultat de l'utilisation de la langue et du langage.

³<https://www.cairn.info/revue-de-metaphysique-et-de-morale-2001-4-page-509.htm#:~:text=En%20v%C3%A9rit%C3%A9%20pour%20Benveniste%20c,se%20poser%20comme%20E2%80%9C%20sujet%20E2%80%9D> (consulté le 26 avril 2021)

⁴<https://www.cairn.info/revue-de-metaphysique-et-de-morale-2001-4-page-509.htm#re11no11> (consulté le 26 avril 2021)

⁵ <http://www.acgrenoble.fr/PhiloSophie/logphil/textes/textesm/saussu3m.htm?fbclid=IwAR0EBWx51fEln94bVD5hJtHBCfp75d3NbKgzvAdbaxMb56WmfrPTueUiM#:~:text=Saussure%20%3A%20langage%20%20langue%20et%20parole,m%C3%A4me%20pour%20tous%20%20est%20homog%C3%A8ne> (consulté le 18 avril 2021)

⁶http://laboiteasaussure.fr/langage_langue_parole.htm (consulté le 18 avril 2021)

2.2. Le langage et la communication

Selon Claude Elwood Shannon la communication est : « *est un processus linéaire unidirectionnel subissant l'interférence de bruits pendant la transmission de l'information* »⁷

En effet la communication est un processus d'échanges entre deux ou plusieurs personnes, c'est –à-dire que son objectif vise à faire passer des comportements intentionnels significatifs qui sont capable d'interagir sur les autres personnes .ceci par l'intégration de langage qui est un moyen de communication justement articulé par l'utilisation de la langue, permettant la transmission des information et des pensées .le langage est donc liée à la communication.

2.3. Le langage et la société

La société désigne un groupe d'individus liés par un ensemble organisé de relations qui font appel à la médiation du langage. Comme le confirme Emile Benveniste : «*en posant l'homme dans sa relation avec la nature ou dans sa relation avec l'homme, par le truchement du langage, nous posons la société* »(BENVENISTE . 1964. P.375)

Il est donc important de savoir que l'objectif principale du langage est la communication entre un groupe d'individus qui représentent et organisent la société, comme si la société apparait tellement dépendant de la communication que le langage semble constituer de ses conditions nécessaires .phénomène social par excellence, le langage est donc un outil et un facteur efficace de socialisation.

2.4. Le langage et l'enfant

Le langage est présent d'une façon anticipée dès la petite enfance en suivant un développement d'ordre chronologique bien précis qui aide à acquérir facilement le langage sans effort apparent. À sa naissance l'enfant est immédiatement plongé dans un bain du langage. Son entourage lui parle réagit au moindre de ses mouvements et le considère comme un être communicant. Toutefois, dès le plus jeune âge l'enfant doit s'entraîner pour apprendre à parler par l'identification des sons et leurs significations, pour pouvoir bien acquérir le langage qu'est un processus naturel de communication.

3. Les fonctions du langage :

⁷<https://rcf.fr/culture/histoire/lhistoire-du-langage>(consulté le 25avril 2021)

Depuis l'antiquité, les fonctions du langage sont au centre des débats entre les linguistes, les philosophes et les grammairiens. En 1960 le linguiste russo-américain Jakobson a appuyé sur les travaux de Bühler dans ses essais de linguistique générale. Jakobson a pu élaborer des travaux sur le langage et la communication. Il a distingué six fonctions de la communication linguistique : expressive, conative, phatique, poétique, métalinguistique et référentielle.

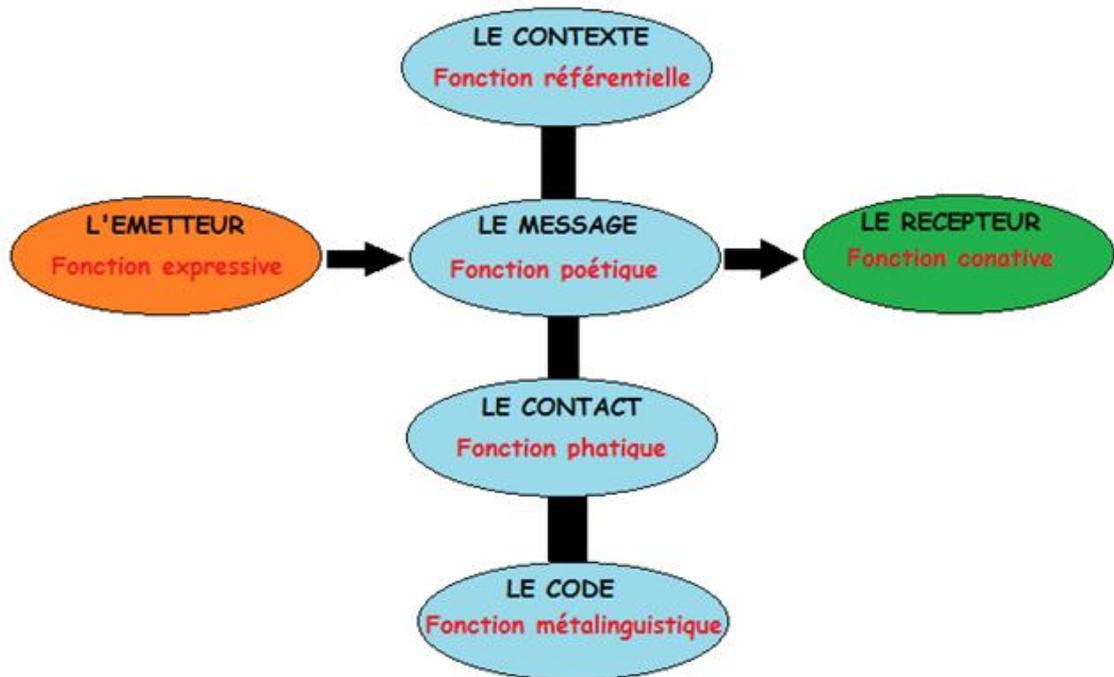


Schéma2: Schéma de la communication de Jakobson.⁸

3.1. La fonction expressive

⁸<http://love-communication.eklablog.fr/les-theories-de-la-communication-a76720181>
(Consulté le 22 avril 2021)

Elle concerne l'émetteur, appelé aussi fonction émotive. Au cœur de cette fonction l'émetteur exprime ses sentiments, ses opinions, ses émotions et même des jugements dans un discours. Exemple « Ah ! Qu'il fait beau ! »

3.2. La fonction conative

Cette fonction est connue aussi par la fonction impressive, elle concerne le récepteur d'un message. Dans cette fonction l'émetteur attend une réaction à la demande. Au bien aux questionnements, aux ordres du récepteur.

3.3. La fonction phatique

Elle s'intéresse au canal, elle est utilisée pour assurer le contact physique et psychologique avec le récepteur. C'est-à-dire on vérifie s'il fonctionne toujours. Exemple: « Allo » « N'est-ce pas ? »

3.4. La fonction poétique

Cette fonction s'intéresse à la forme de message qui devient essentiel et aussi à l'aspect esthétique. Elle ne s'intéresse pas seulement à la poésie mais aussi aux proverbes, aux jeux et aux slogans.

3.5. La fonction métalinguistique

Dans cette fonction le code devient objet de message, dont il donne des informations, ses éléments, ses fonctions.

3.6. La fonction référentielle

Cette fonction fait référence à l'apport des informations depuis le monde extérieur. Ou il se concentre sur le contexte de message. Dans lequel il donne des informations de narration, explication, description.

4. Le développement et l'acquisition du langage chez l'enfant

Le langage est une partie essentielle de nos vies, on utilise le langage afin de communiquer avec les autres humains pour exprimer ses besoins, ses sentiments et son envie.

La maîtrise du langage oral et écrit est considéré comme un des piliers essentiel du développement de la personnalité de l'enfant car elle joue un rôle important dans la réussite scolaire et professionnelle. Le langage est une capacité spécifique des êtres humains, son développement suit des étapes bien précises et fixes, le développement et l'acquisition du langage diffère d'un enfant à l'autre. Autrement dit, l'acquisition du langage dépend de plusieurs facteurs : l'âge, sexe et les interactions langagières avec son environnement (parents, frères, sœurs).

Le langage se développe par des étapes et il est dédié au développement des structures cognitives. Autrement dit le langage c'est un outil de la pensée, son acquisition est le résultat d'une multitude facteurs, l'âge et le sexe de l'enfant soient autant de facteurs qui influencent l'acquisition de la parole. Toutefois l'acquisition de langage ou de la parole se fait que si l'enfant est en interaction avec son environnement (parent, frère, et sœur communique avec lui) Selon Bursztejn Claude :« *Le développement du langage suit un déroulement assez fixe d'un Enfant à l'autre, mais avec des variations dans les dates des différentes étapes. Il dépend à la fois de capacités neurocognitives années, probablement génétiquement déterminées, et d'une rencontre de l'enfant avec un environnement humain parlant. Il s'agit d'un processus actif au cours duquel l'enfant explore et expérimente le langage qui l'environne* ».

Le développement du langage chez les enfants se fait dès la naissance en premier temps il commence par le langage corporel c'est à dire visuel yeux dans les yeux puis petit à petit le langage verbal évolue. Les étapes de développement du langage chez les enfants se composent de la communication. Lorsqu'un des parents essaye de rassurer le bébé quand il pleure en lui parlant avec des mots doux. De l'écoute, dès la naissance l'enfant est sensible à la mélodie du langage en parlant d'une voix apaisante. Et le regard, le bébé a besoin des regards même s'il ne voit pas tellement mais il fixe la bouche qui bouge, les yeux et les gestes.

4.1. Phase pré-linguistique (période précédant l'acquisition du langage

De 1 jours à deux mois : Le bébé né dès sa naissance pousse des cris, des sons, des pleure qui est la première production vocalique de l'enfant pour exprimer ses besoins (faim, douleur appel, peur..) grâce aux compétences langagières le nouveau-né développe ses 5 sens: vue, odorat, toucher, et ouïe qui donne l'attention et l'importance à la voix humaine.

De 2 mois à 6 mois: le bébé durant cette période commence à des gazouille à produire des mélodies des sons vocaliques répétés et prolongés. Le bébé essaye de babiller et de grogner

afin de se faire remarquer par les parents et aussi il fait des sourires pour exprimer une réponse.

De 6 mois à 12 mois : grâce à ces vocalisations et baillages l'enfant commence à produire des chaînes répétitives de syllabes qui deviennent différentes. L'enfant commence à produire "mammam" daddad et pappap et aussi exprime un ou deux mots reconnaissables. Ensuite l'enfant commence à réagir par mimique, les regards les gestes. Quand il entend le son de son nom et. Les noms de famille, il sourit.

4.2. Phase linguistique (acquisition du langage)

De 12 mois à 2 ans : cette période l'enfant commence à prononcer ces premiers mots donc des nouvelles sonorités grâce à la succession des phénomènes. L'enfant commence à désigner des objets avec la pointe de doigt. Il fait des gestes, des bruits, il donne une importance à tout ce qui entoure. L'enfant à cette étape comprend les simples mots comme 'viens manger', 'assez toi', il pose des questions : quoi, ou, qui...

Cette période caractérisée par l'imitation verbale, l'enfant répète tout ce qu'il entend comme mot même il répète les cris des animaux. L'enfant à ce stade comprend environ 300 mots ou plus il arrive produire 90 mots, l'enfant à cette période connaît la majorité de son corps.

De deux à cinq ans : l'enfant à l'âge de trois ans devient capable de produire des phrases plus riches et bien construites qui veut dire sans erreur. A ce stade l'enfant arrive à mémoriser 300 mots même s'il est capable de répondre aux questions. Après la troisième année l'enfant arrive à formuler des phrases simples et même complexes en respectant les règles du langage. A l'âge de cinq ans l'enfant utilise les différentes fonctions pour exprimer ses émotions, pour donner les informations et même il joue avec les mots facilement. C'est-à-dire ces phrases appartiennent à celle de l'adulte et il est prêt pour l'apprentissage du l'écrit.

5. Les troubles du langage

Les troubles du langage s'accompagnent de difficultés de développement pouvant se répercuter sur le comportement, la vie sociale et les apprentissages des enfants. À chaque âge, de nouveaux défis peuvent se présenter et nécessiter des ajustements. L'enfant atteint d'un trouble de langage a besoin que toutes les personnes de son entourage travaillent main dans la

main pour mieux le comprendre, favoriser ses apprentissages et limiter l'impact de ses difficultés au quotidien. Ces troubles se divisent en deux types :

5.1. Trouble du langage oral

Ce type de trouble se caractérise par des difficultés persistantes dans l'acquisition et l'utilisation du langage consécutives à des déficits dans la compréhension ou la production du langage oral. et parmi ces troubles :

5.1.1. Troubles de l'articulation

Il s'agit d'une altération systémique d'un ou de quelques phonèmes « *elles peuvent avoir une origine fonctionnelle chez la plus part des enfants en âge scolaire (anomalies de la sphère, oro-faciale)* » (Catherine, Marine . P 89) .C'est-à-dire que dans ce cas l'enfant prononce mal et il n'arrive pas à combiner la langue, les dents et les lèvres, ce qui engendre une difficulté dans la prononciation d'un groupe de sons, exemple : substitution de <<ch>> par << s >> (<<sat>> au lieu de << chat >>).

5.1.2. Retard de la parole

Ce trouble porte sur l'ensemble de l'organisation phonétique du langage il correspond à la persistance au-delà de l'âge 4ans des altérations phonétiques observées normalement vers l'âge de 3ans : confusion et substitution des phonèmes voisins dont l'articulation est moins difficile omissions des syllabes finales. Le retard de la parole donne également des erreurs articulatoires mais qui ne sont pas constantes, il appartient au développement normal mais ne doivent pas persister au-delà de cinq ou six ans. Le retard de la parole traduit des difficultés phonologiques peuvent être isolés au accompagnés d'un retard de langage.

5.1.3. Retard simple de langage

Nous parlons de ce retard du langage, quand un enfant acquiert la langue dans lente période ce retard est caractérisé par un attente des composantes syntaxiques et linguistiques du langage, généralement associé à des troubles phonétiques en dehors d'un retard mental global, de trouble auditif ou de trouble grave de la personnalité.

5.1.4. Dysphasie

Dysphasie « *est un trouble primaire du langage dans les sphères expressives ou expressive-réceptive qui s'observe par des attentes variables* »(Geneviève de Weck, Pascal MarRo.P.21)

La dysphasie est un trouble primaire du langage dans les sphères expressives ou expressive-réceptive qui s'observe par des attentes variables. Elle est souvent accompagnée d'autres signes et peut aussi coexister avec d'autres déficiences à des répercussions qui peuvent entraver le développement et le fonctionnement de l'individu sur le plan personnel, social, scolaire et professionnel. Par conséquent la dysphasie engendre des situations de handicap et des préjudices variables pour l'individu et son entourage selon les circonstances et à tous les âges de la vie.

5.2. Autres troubles du langage oral

5.2.1. Le mutisme

Un trouble qui désigne une suspension ou disparition de la parole chez un enfant que l'avait acquise antérieurement, c'est l'incapacité à parler. Il se divise en deux types de mutisme : le mutisme total qui est un type qui apparaît le plus souvent brutalement à la suite d'un événement à valeur thématique ou ayant une forte charge émotionnelle, le mutisme sélectif ne se manifeste que dans certaines conditions ou vis-à-vis de certaines personnes d'exprimer un manque de la parole.

5.2.2. Le bégaiement

Le bégaiement « *est un trouble neuro -développemental de la communication qui entraine une perte de désordres de l'influence de la parole dont les manifestations varient d'un enfant à l'autre mais qui présente des caractéristiques communes* »(Aide- mémoire. *Troubles du langage et de la communication l'orthophonie à tous les âges de la vie, p.104*)

Le bégaiement est un trouble neuro -développemental de la communication qui entraine une perte de désordres de l'influence de la parole dont les manifestations varient d'un enfant à l'autre mais qui présente des caractéristiques communes. Nous pouvons citer les types de ce trouble : le bégaiement tonique, le bégaiement clonique, le bégaiement toni clonique et le bégaiement par inhibition.

5.3. Troubles du langage écrit

Nous parlons de ces troubles quand il s'agit d'une altération significative de l'acquisition de la lecture et l'écriture chez des enfants scolarisés ayant bénéficiés d'un enseignement du langage écrit. Cette altération persiste malgré une intervention ciblée sur les difficultés. Ces troubles sont de trois types :

5.3.1. La dyslexie

« Trouble qui affecte de façon persistante l'identification des mots écrits. L'enfant qu'en souffre a du mal à reconnaître les mots et à les lire rapidement et sans erreur ce qui nuit à la compréhension de ce qu'il lit »(Isabelle Meilleur ,Annick Proulx, Ttmara Bachelet et Annik Arsenault.2016.P102) trouble qui affecte de façon persistante l'identification des mots écrits. L'enfant qu'en souffre a du mal à reconnaître les mots et à les lire rapidement et sans erreur ce qui nuit à la compréhension de ce qu'il lit, la dyslexie est envisagé aussi comme un trouble de neuro-développe mental, car il survient chez des enfants qui ne souffrent d'aucun handicap physique, psychique ou socioculturel.

5.3.2. La dysorthographe

« La dysorthographe « est un trouble affectant de façon persistante et prédominante l'orthographe des mots » (Isabelle Meilleur, Annick Proulx, Ttmara Bachelet et Annik Arsenault .2016.P 103)

La dysorthographe est un trouble affectant de façon persistante et prédominante l'orthographe des mots (fautes d'orthographe, disparition ou transformation de certains sons..). Elle se traduit par des difficultés à écrire des mots rapidement et de façon suffisamment juste pour respecter l'orthographe lexicale.

5.3.3. La dysgraphie

Trouble de la lecture qui empêche l'enfant d'organiser et de coordonner son écriture, dans ce cas certains enfants présentent une écriture maladroite, pratiquement illisible ou encore très lente, de ce fait source de difficultés scolaires.

III. Le handicap mental

La société dans laquelle nous évoluons semble oublier certains principes telle que l'humanité, la solidarité avec les autres personnes qui souffrent des maladies qu'elles soient physiques ou mentales. Le handicap est un arrêt de développement mental qui touche les personnes de sexe masculin plus que le sexe féminin, il touche de 1 à 3 de la population générale. Le handicap mental a plusieurs appellations : le retard mental, l'arriération mentale, la débilité mentale et l'inadapté mental...

1. Aperçu historique

Le handicap mental fait partie du quotidien de la personne quel qu'en soit la forme, certain le vivent au jour le jour d'autres en font la brutale expérience ou d'autres encore y disparaissent avec l'âge et enfin certains vivent indirectement, dans leur entourage. Au sein des différentes sociétés et au cours de leur évolution les individus ont cherchés à expliquer le handicap comprend sa survenue et l'existence d'une imperfection.

« L'évolution des attitudes est lent après la seconde guerre mondiale, la solidarité et l'assistance sociale s'organisent en France avec la naissance des premières grandes associations, ce mouvement social tend à améliorer les lois et la prise en compte des personnes handicapées »(Nadège. 2004 / 2005. P18).

« Dans l'antiquité le handicap congénital était considéré comme une punition de dieux et l'enfant naissant infirme et alors exposé c'est-à-dire rejeté ou abandonné ».⁹ Au moyen âge en attribuant parfois au diable ou à d'autres puissances sur naturelle certaines formes de handicap. Le handicap est apparu comme une épreuve divine, ce a qu'ils manquent quelque chose pour vivre de manière dite normale, comme le manque d'une fonction que ce soit une fonction sensorielle, motrice ou mentale.

Au début de XVIème au XIXème siècle, « les médecins commencent à chercher les causes du handicap et vont culpabiliser les parents en leur attribuant la responsabilité des déficiences dont leurs enfants sont atteints. Parallèlement, le handicap devient un objet de curiosité mais aussi d'exclusion et à cette époque vont être regroupées et enfermées les personnes considérées comme anormales ».¹⁰ A la fin du XIXème siècle, les enfants

⁹<https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01824797/document>(consulté le 1 mai 2021)

¹⁰<https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01824797/document>(consulté le 1 mai 2021)

handicapés mentaux étaient tous considérés des arrières plus au moins profonds, le retard mental occultant toute autre considération.

« Le terme « handicap », il est apparait pour la première fois au XVIème siècle en grande- Bretagne pour désigner un jeu dans lequel les concurrents se disputent des objets dont la mise se trouve placée au fond d'un chapeau actuellement, il y a eu une évolution notable du sens de le handicap puisque il n'y a plus de faute commise, mais des victimes à indemniser ». (HAMOUCHE. 2012/2013. P30)

2. Définition du handicap

La loi française du 11 février 2005 définit la notion de handicap dans l'article 114 comme suit : *« Constitue un handicap, toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un poly handicap ou d'un trouble de santé invalidant. »*¹¹

2.1. Définition du handicap mental

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) définit le handicap mental, ou déficience intellectuelle, comme *« un arrêt du développement mental ou un développement mental 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 »*¹²

«Les personnes ayant une déficience intellectuelle sont limitées dans leur capacité d'apprendre et de comprendre. Ces personnes ont certains problèmes de jugement, de mémorisation et de concentration [...] leurs capacités de raisonnement et d'abstraction sont limitées. » (JANIK .1997. P131)

¹¹Loi n°2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées. Disponible sur <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000809647&categorieLien=id>(consulté le 30 avril 2021).

¹²[https://www.ccah.fr/CAH/Articles/Les-differents-types-de-handicap#:~:text=L'Organisation%20Mondiale%20de%20la%20Sant%C3%A9%20\(OMS\)%20d%C3%A9finit%20le,des%20fonctions%20cognitives%2C%20du%20langage%2C](https://www.ccah.fr/CAH/Articles/Les-differents-types-de-handicap#:~:text=L'Organisation%20Mondiale%20de%20la%20Sant%C3%A9%20(OMS)%20d%C3%A9finit%20le,des%20fonctions%20cognitives%2C%20du%20langage%2C) (consulté le 30 avril 2021).

Handicap mental est considéré comme une conséquence d'une déficience intellectuelle qui est elle-même une conséquence d'une maladie ou d'une anomalie de chromosome comme la trisomie 21. Ça peut aussi être des problèmes au cours de la grossesse par des médicaments, une infection, par l'alcool, tabac ou bien au moment de la naissance par le manque d'oxygène au moment de l'accouchement. Handicap mental apparaît dès la naissance ou bien dans la petite enfance avant l'âge d'adulte, qui complique la vie d'un être humain par la limitation d'apprendre, de comprendre et de prendre décision. Le handicap mental est un arrêt total ou insuffisance de développement intellectuel qui est caractérisé par la difficulté de mémorisation, de jugement, de réflexion de communication et la vie sociale. Le handicap mental touche de 1% jusqu'à 3% de la population.

Le handicap mental ne soigne jamais, l'enfant et les membres de famille apprennent à vivre avec ce retard, l'enfant qui souffre du handicap peut être accompagné par une personne adaptée à sa situation et son état afin de faciliter et lui faire croire qu'il est capable de s'améliorer avec le temps.

3. Le degré de retard mental

Selon l'organisation mondiale de la santé il existe quatre degrés de retard mental dans notre travail nous allons les citer

3.1. Le retard léger

Qui touche 85% des enfants qui souffrent de handicap mental, ce sont des enfants qui sont face aux difficultés scolaires et difficultés d'intégrations au milieu social. Néanmoins, ils sont capables de communiquer et d'acquérir des compétences de base. Ils peuvent lire, utiliser un ordinateur et même effectuer des tâches ménagères. Leur quotient intellectuel se situe entre 50 et 70.

3.2. Le retard moyen

Qui touche environ 10 à 11% des enfants qui souffrent de handicap mental qui ont un retard de développement durant l'enfance qui se résout à l'âge d'adulte. Ces enfants peuvent acquérir des mots simples de communication, des habitudes et de sécurité mais ils ne peuvent pas acquérir des notions de lecture. Leur capacité à apprendre et à penser est réduite, mais ils sont capables de s'occuper d'eux-mêmes avec un peu d'aide. Leur quotient intellectuel se situe entre 35 et 49.

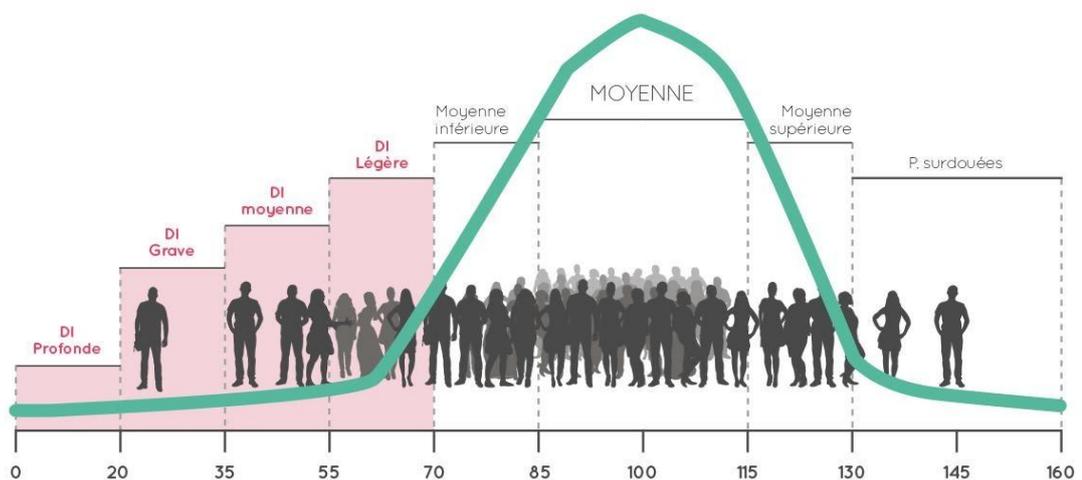
3.3. Le retard grave

Qui touche environ 3 à 4% des enfants qui souffrent de handicap mental, qui ont un problème de compréhensions, de communications et ont besoin d’un soutien prolongé.

Ils ont des difficultés de prononciation et possèdent un vocabulaire très limité. Leur quotient intellectuel se situe entre 20 et 35.

3.4. Le retard profond

Qui touche environ de 1 à 4% des enfants qui souffrent de handicap mental, ces enfants n’arrivent pas à comprendre n’est communiquer n’est à déplacer. Ces individus ne peuvent pas prendre soin d’eux et n’ont pas de langage. Ils ont une capacité limitée à exprimer les émotions et la compréhension très basse. Leur quotient intellectuel se situe entre 0 et 20.



Quotient Intellectuel (QI) obtenu à partir de tests psychologiques
 DI = Déficience Intellectuelle lorsque le QI < 70

Schéma3 : Les différents degrés de handicap¹³

¹³: <https://www.inclusion-asbl.be/wp-content/uploads/2018/11/graphique-qi.jpg>(consulté le 1mai 2021)

4. Les types de handicap mental

Le handicap mental se compose de plusieurs types, nous citerons deux types qui sont x fragile et trisomie 21 car ils sont les plus connus :

4.1.X fragile

L’X fragile est la deuxième cause génétique rare qui touche beaucoup plus les garçons que les filles. Un garçon sur 5000 et une fille sur 9000. X fragiles associés à un retard léger chez les garçons et sévère beaucoup plus chez les filles, on peut les reconnaître grâce au front haut, des oreilles décollées, larges et poids élevé. X fragile est une déficience intellectuelle héréditaire, cette maladie cause un retard d’acquisition du langage. Dans ce cas l’enfant commence à prononcer qu’un ou deux mots jusqu’ à l’âge de 3 ou 4ans.

4.2. Trisomie21

Syndromes de down est lié à l’anomalie chromosomique qui est la première cause génétique qui touche beaucoup plus les garçons 1sur7000, on peut les reconnaître facilement grâce leur visage plat, rond avec un nez large, petit de taille ... le retard chez ces enfants trisomiques peut être des fois modéré ou sévère, ça se diffère d’un enfant à l’autre .les enfants qui souffrent de trisomie21 n’acquièrent pas le langage avant l’âge de 4ans, c’est à partir de 10ans que l’enfant peut prononcer un énoncé produit par 5ou 6 mots .

5. Les troubles chez les enfants handicap mental

La déficience intellectuelle touche le niveau phonologique, morphosyntaxique, sémantique et d’autres disciplines. Ce retard affect directement les troubles du langage, les troubles de parole et les troubles de communication. L’émergence des troubles du langage se diffèrent d’un enfant à l’autre selon le degré de retard. Quand le retard mental est sévère ou profond, les troubles du langage deviennent plus complexes.

Selon Broca « *présentent à des degrés divers un retard général sur le plan de la communication et du langage* »¹⁴

¹⁴<https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01843120/document>(consulté le 1 mai 2021)

5.1 L'émergence du langage

On peut remarquer le retard de langage chez les enfants dans la vie quotidienne dès les premiers mois, car un petit enfant commence à babiller dès le 6 mois. Mais chez un handicapé mental le babillage se fait plus de 1 an si le retard est léger.

5.2. Les troubles de la parole

Ces troubles sont très courants car il présente de 60 à 90% des déficiences moyennes à profondes. Même il peut être touché par les troubles phonatoires

5.3. Les troubles de la communication

Les enfants qui souffrent de handicap mental n'arrivent pas à faire une différence entre les mots et les énoncés entre question, ordre, et conseil. Ils n'arrivent pas à comprendre les anaphores et les mots ambigus.

6. Les causes du handicap mental

Nous ne pouvons pas identifier une cause principale si le handicap mental est parfois héréditaire ses origines peuvent être diverses, alors d'après certaines analyses des médecins dans le monde entier annoncent que dans 30% des causes restent toujours inconnues.

Nous pouvons également citer brièvement les 70% des causes existant :

6.1. Les causes génétiques

sont à l'origine de près de 30% des déficiences mentales, d'une manière générale le nombre de maladies pour lesquels on découvre une origine génétique ne cesse de croître, parmi ces maladies on trouve la trisomie 21, l'X fragile.

6.2 Les causes environnementales

pouvant être contrôlées aux parents, elles se sont des causes souvent affectées et liées à la complication de grossesses, c'est par la consommation de certains médicaments et toxines par la mère, la stimulation physique et sensorielle, la sécurité physique et psychologique et enfin le milieu de vie joue un rôle très important.

6.3 Les causes extérieures à la conception de l'embryon

S'agit des infections chroniques comme la maladie de tuberculose, les intoxications chroniques peuvent être aussi post-natales comme la consommation de tabac et l'alcool..., les troubles nutritifs comme, diabète, cancer, psychopathie, carence en vitamine.

6.4 Les causes agissantes pendant la naissance

S'agit des traumatismes obstétricaux (césarienne), asphyxie (manque d'oxygène), l'usage d'anesthésie pendant l'accouchement.

6.5 Les causes postérieures à la naissance

Ce sont des causes d'ordre médical, les causes d'ordre social, les causes d'ordre moral et affectif (frustration, carence et manque)

7. Les besoins d'une personne handicapée mental

Les personnes qui souffrent de handicap mental ont impérativement besoin d'une aide des autres personnes de leur entourage, de les aider à conduire leur propre vie, quel que soit par un aide physique ou morale ...

Nous allons nous intéresser à la pyramide des besoins de MASLOW Abraham qui se compose de cinq niveaux de besoin qui rentre dans les besoins primaires et les besoins secondaires. Nous pouvons en déduire ces Cinq besoins :

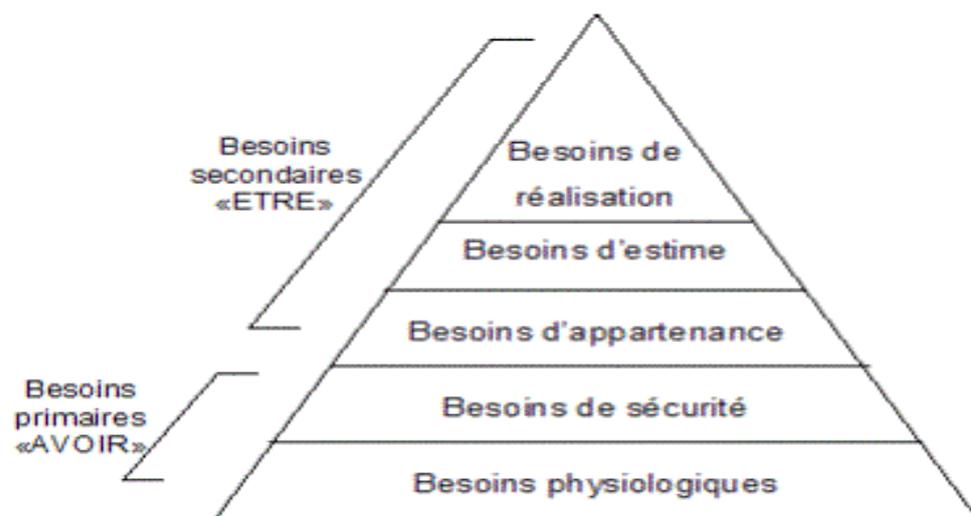
7.1 Le besoin de sécurité physique : contre la violence et la sécurité médicale.

7.2 Le besoin physiologique : qui est lié à sa vie ((besoin de manger, boire, dormir ...))

7.3 Le besoin d'appartenance : c'est d'être aimé, accepté et entouré de sa famille et de la société.

7.4 Le besoin d'estime : c'est d'avoir confiance en soi et d'être respecté.

7.5 Le besoin de réalisation : c'est de réaliser et de développer ses capacités, et de résoudre les problèmes de complexité à propos de son handicap.



LA PYRAMIDE DES BESOINS SELON MASLOW

ATTENTION :

La Pyramide de Maslow est critiquable et trompeuse. Ne pas utiliser en pratique !

Source : YannickPrimel.wordpress.com , 2013

15

Schéma 4: la pyramide des besoins de MASLOW Abraham

Conclusion

Tout au long de ce premier chapitre, nous avons voulu réunir trois notions étant : la psycholinguistique, le langage et le handicap mental. Ces notions sont d'autant plus importantes puisqu'à l'aide de notre étude nous avons pu déceler un lien avec notre thématique. Pour commencer, nous avons voulu définir précisément ce qu'est la psycholinguistique suivie d'une partie consacrée uniquement au langage. Cette partie sur le langage, nous apparaît comme indispensable puisqu'elle est centrée sur notre thématique. Pour terminer, nous avons voulu définir le handicap mental.

¹⁵<https://yannickprimel.wordpress.com/2010/08/09/pyramide-de-maslow-theorie-des-besoins-et-autres-foutaises/> (consulté le 1 mai 2021)

Chapitre II

Présentation et analyse du corpus

Introduction

Après avoir terminé le chapitre initial qui est consacré à la théorie, nous allons passer au second chapitre qui est consacré à la pratique. On va tout d'abord commencer par la présentation du corpus puis on va expliquer la méthodologie d'analyse et enfin on va terminer par l'analyse de corpus.

I. Présentation du corpus**1. Population d'enquête**

Dans notre travail de recherche nous avons sollicité des éducatrices travaillant dans un centre pédagogique spécial pour les enfants souffrant de handicap mental, qui se situe à la wilaya de Bejaia. Le choix de ce public ne s'est pas fait par hasard .Nous avons distribué un questionnaire destiné à 10 éducatrices (âgés entre 30 et 40 ans)carce sont elles qui s'occupent de la prise en charge scolaire des enfants souffrant de handicap mental. Le nombre d'années d'expérience de ces éducatrices varie entre un an et sept ans.

2. Instrument d'enquête

Notre instrument d'enquête consiste en un questionnaire qui se compose des 9 questions suivantes :

1. Comment l'apprentissage de la compréhension orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental ?
2. Comment l'apprentissage de la production orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental ?
3. Quelle est la compétence langagière la plus difficile à faire acquérir aux enfants de handicap mental ?a compétence orale ou écrite ? Pourquoi ?
4. Comment les premiers jours de travail avec les enfants souffrant de handicap mental se passent-ils ?
5. Combien de temps faut-il pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences langagières (à l'oral et à l'écrit) ?
6. Que faites- vous pour repérer les difficultés langagières des enfants souffrant de handicap mental ?

7. Quels sont les moyens que vous utilisez pour aider les enfants souffrant de handicap mental à acquérir le langage plus facilement ?
8. A la fin de l'année, remarquez-vous une amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental ?
9. D'un point de vue intellectuel et psychologique, quelles sont les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrant de handicap mental ?

Toutes ces questions ont des objectifs bien précis. Nous les citons ci-après afin de faire comprendre ce que nous voulions atteindre à travers chaque question.

1. L'objectif de la première question est de connaître l'état de l'apprentissage de la compréhension du langage chez les enfants souffrant de handicap mental.
2. L'objectif de la deuxième question est de connaître l'état de l'apprentissage de la production du langage chez les enfants souffrant de handicap mental.
3. L'objectif de la troisième question est de savoir quelle est la compétence (orale ou écrite) qui pose le plus de difficultés aux enfants souffrant de handicap mental.
4. L'objectif de la quatrième question est de détecter les difficultés de travail avec les enfants souffrant de handicap mental.
5. L'objectif de la cinquième question est de connaître l'état de développement de la compétence langagière chez les enfants souffrant de handicap mental.
6. L'objectif de la sixième question est de connaître les procédés de repérage des difficultés langagières chez les enfants souffrant de handicap mental.
7. L'objectif de la septième question est de prendre connaissance des moyens utilisés pour acquérir le langage chez les enfants souffrant de handicap mental.
8. L'objectif de la huitième question est de confirmer ou d'infirmer s'il ya une amélioration du langage à la fin de l'année chez les enfants souffrant de handicap mental.
9. L'objectif de la neuvième question est de connaître les conséquences des difficultés langagières chez les enfants souffrant de handicap mental.

3. Protocole d'enquête

Pour parvenir à effectuer notre enquête, nous nous sommes déplacées au centre pédagogique des enfants inadaptées qui se situe à Ihaddaden de la wilaya de Bejaia. Nous avons pu discuter avec le chef de centre qui nous a mises en contact avec les éducatrices. Grâce à leur collaboration, nous avons pu récupérer notre questionnaire 15 jours après l'avoir distribué. Le centre pédagogique où nous avons mené notre enquête se compose d'un personnel qui assure la prise en charge des enfants souffrant de handicap ces derniers sont au nombre de 30. Ce centre comporte deux orthophonistes, deux psychologues, 10 éducatrices spécialisées et d'autres employés qui occupent des postes administratifs.

II. Méthodologie d'analyse du corpus

La méthodologie est une étape noble de chaque recherche. « *La méthodologie est l'ensemble de règles et de démarches adoptées pour conduire une recherche, si importante dans l'histoire de la structuration des disciplines scientifiques et cruciale* ». ¹⁶Dans notre travail de recherche nous avons pu adopter deux méthodes complémentaires : la méthode quantitative et la méthode qualitative. La méthode quantitative est définie selon Boudon Renaud comme : « *Celle qui recueille des informations compatibles d'un élément à un autre parmi l'ensemble des éléments et que cette compatibilité entre les informations, c'est elle qui permet après de faire des statistiques et d'une manière générale l'analyse quantitative des données* » (MESSAOUI Amira MANOUCHE Celia ,2019 / 2020. P70). La méthode quantitative traite les informations désirées, en utilisant des techniques formelles ou des statistiques pour effectuer leurs analyses. La méthode qualitative quant à elle, est définie par Dumez Hervé comme : « *l'analyse qui détermine la nature des éléments composant un corps sans tenir compte de leurs proportions.* » (MESSAOUI MANOUCHE .2019 / 2020. P70) Elle traite les phénomènes humains, sociaux et culturels. Elle a pour objectif l'apport des réponses à des questions de recherche.

¹⁶<https://www.scribbr.fr/category/methodologie/> (consulté le 15 mai 2021)

III. Analyse des corpus

1. L'apprentissage de la compréhension orale et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental

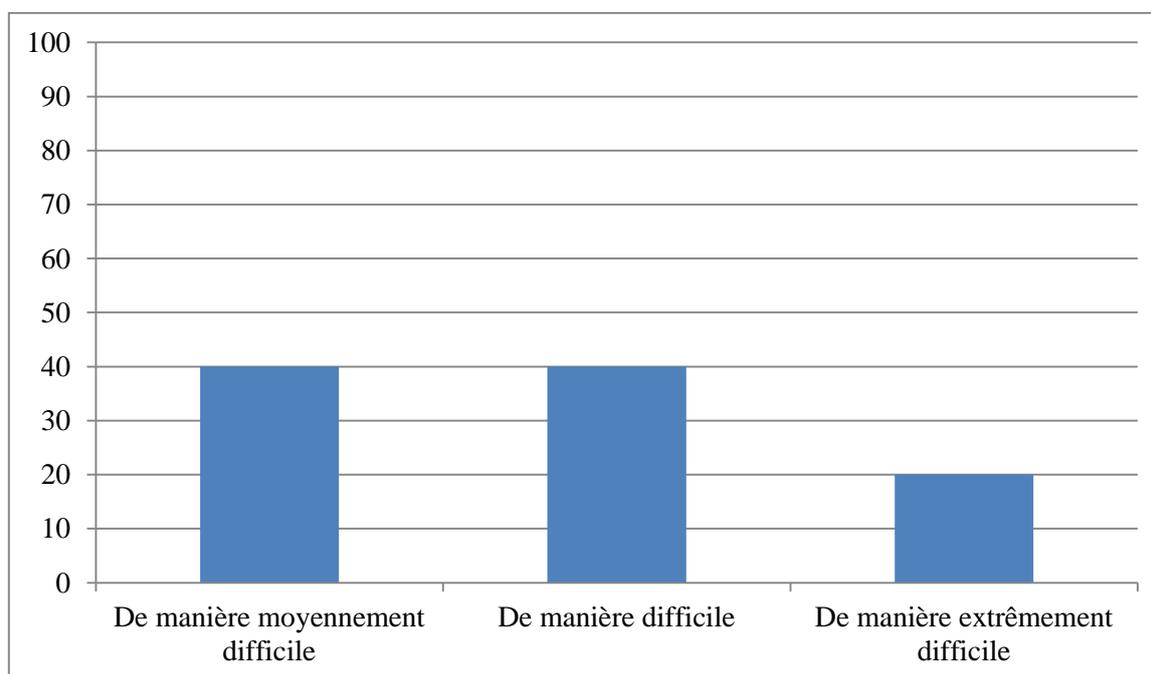
➤ Question posée

Comment l'apprentissage de la compréhension orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental ?

➤ Résultats obtenus

| Réponses | Nombres |
|----------------------------------|---------|
| De manière moyennement difficile | 4 |
| De manière difficile | 4 |
| De manière extrêmement difficile | 2 |

Tableau 1 : L'apprentissage de la compréhension orale et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental



Graphique 1 : L'apprentissage de la compréhension orale et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental

➤ **Commentaire**

Vu les résultats obtenus, la totalité de nos enquêtés considèrent que les enfants souffrant de handicap mental rencontrent des difficultés lors de l'apprentissage de la compréhension orale et écrite, pour des raisons parfois relatives à leur retard mental. Leur handicap influe sur l'apprentissage de la compréhension orale et écrite, qui est considéré comme la phase la plus difficile de l'acquisition chez les enfants souffrant de handicap mental. Cette phase dépend du degré de leur handicap et de leur niveau.

D'après les résultats exposés ci-haut, l'apprentissage de la compréhension orale et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental se fait de manière moyennement difficile comme l'affirment 40 % des éducatrices, en revanche 40% trouvent que l'apprentissage se fait de manière difficile, et les 20% qui restent estiment que l'apprentissage de la compréhension orale et écrite se déroule de manière extrêmement difficile.

En outre Les enfants souffrant de handicap mental rencontrent moins de difficultés dans l'apprentissage de la compréhension orale par rapport à la compréhension écrite, la majorité des enfants souffrant de handicap mental n'acquièrent pas le langage oral et écrit facilement à cause des problèmes que rencontre leur cerveau

Les enfants souffrant de handicap mental ont un manque d'une ou plusieurs fonctions qui leur permettent de comprendre et acquérir le langage oral et écrit. Selon MICHEL Pardis et YVAN lebrune « *La compréhension et la production de langage nécessite l'apporte de plusieurs fonctions cérébral fondamental telle que la perception d'une structure à la fois visuel et auditive, l'analyse de temporelle, la mémoire ...* »¹⁷

Les enfants souffrant de handicap mental se trouvent face à des difficultés dans l'apprentissage de la compréhension orale et écrite. Ces difficultés sont liées au retard de développement sémantique. Le développement sémantique concerne les mots et leurs significations. Il est considéré comme une procédure complexe.

L'idéal pour les enfants souffrant de handicap mental est une bonne prise en charge, puisqu'ils auront toujours besoin de soutien familial et environnemental ainsi que de l'aide pédagogique : l'utilisation des activités et du matériel pédagogique comme l'imitation des

¹⁷https://www.persee.fr/doc/lgge_0458726x_1983_num_18_72_1191#:~:text=La%20compr%C3%A9hension%20et%20la%20production,en%20nommer%20que%20quelques%20dunes.
(Consulté le 6 mai 2021)

gestes, la répétition des mots et des phrases, l'utilisation des images et la musique. Tout cela doit se faire à long terme pour qu'ils puissent comprendre le langage oral et écrit

2. L'apprentissage de la production orale et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental

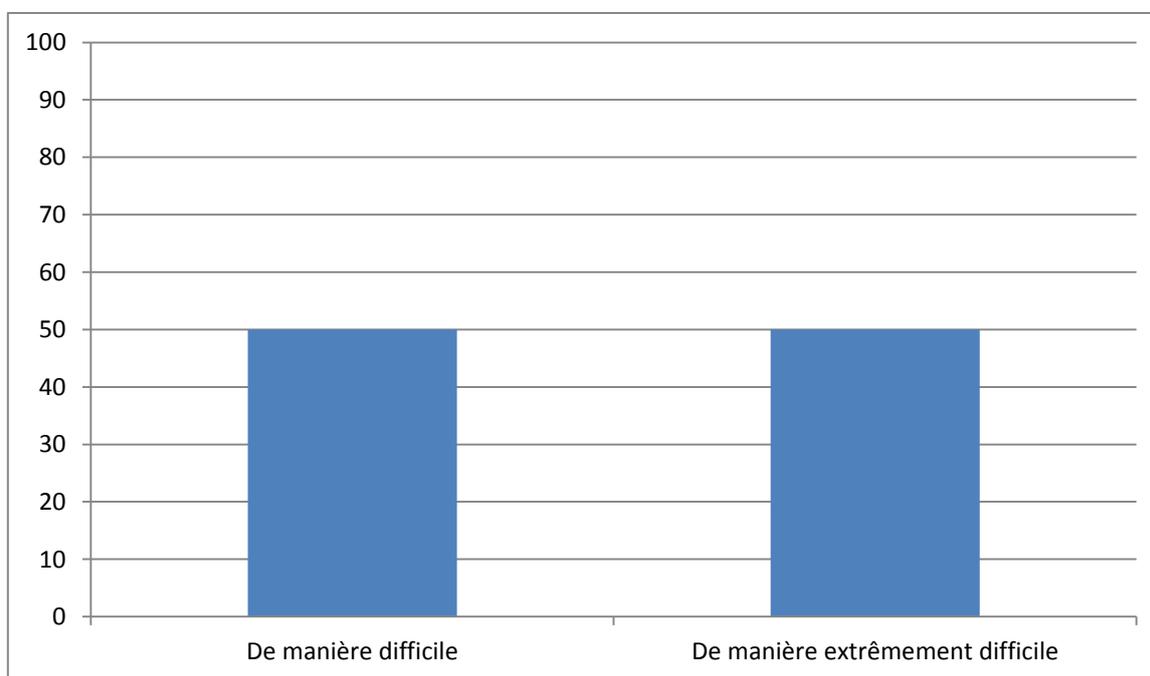
➤ Question posée

Comment l'apprentissage de la production orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental ?

➤ Résultats obtenus

| Réponses | Nombres |
|----------------------------------|---------|
| De manière difficile | 5 |
| De manière extrêmement difficile | 5 |

Tableau 2 : L'apprentissage de la production orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental



Graphique 2: L'apprentissage de la production orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental

➤ **Commentaire**

Les résultats exposés ci haut montrent que la totalité des enquêtées affirment que les enfants souffrant de handicap mental rencontrent des difficultés lors de l'apprentissage de la production orale et écrite. Leur handicap influe sur l'apprentissage de la production orale et écrite qui est considéré comme la phase la plus difficile de l'acquisition du langage chez les enfants souffrant de handicap mental.

L'apprentissage de la production orale et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental se fait de manière difficile comme ils affirment 50% des éducatrices et les 50% qui restent estiment que l'apprentissage de la production orale et écrite se déroule de manière extrêmement difficile.

La majorité des enfants souffrant de handicap mental n'arrivent pas à produire le langage oral et écrit facilement. D'après le bilan des orthophonistes les enfants qui souffrent de handicap mental trouve des difficultés d'apprentissage au niveau phonétique, quand ils commencent à produire des syllabes ou bien des mots ils rencontrent des difficultés de prononciations, ils n'arrivent parfois pas à prononcer certaines lettres et confondent entre elles. Des fois, ils utilisent des paroles indistinctes, des mots déformés et tout cela provoque les troubles de l'expression du langage. Les enfants souffrant de handicap mental rencontrent aussi des difficultés d'apprentissage au niveau phonologique : « *parmi les troubles fréquents chez les retardes mentaux figurent les difficultés articulatoire, vocales, et le bégaiement. Les difficultés articulatoires semblent les plus répandues* »¹⁸(Rondal, Jean-Adolphe, 1975. P515). Au niveau morphosyntaxe les enfants souffrant d'un handicap mental trouvent des difficultés dans la production des courtes et longues phrases, des difficultés aussi dans l'utilisation des verbes dans les phrases conjuguées (le temps et la personne) et des difficultés d'ordonner les phrases correctement. Les premiers assemblages de mots chez les enfants souffrants de handicap mental se font tardivement : des fois de 4 ans à 7 ans, des fois plus, selon le degré du retard. Les enfants souffrant de handicap mental ont un manque de présences de mot et un retard d'apparition des premiers mots étant retardé environs de 2 ans ou plus.

¹⁸https://www.persee.fr/doc/psy_0003-5033_1975_num_75_2_28111 (consulté le 10 mai 2021)

3. La compétence langagière la plus difficile à faire acquérir aux enfants souffrant de handicap mental

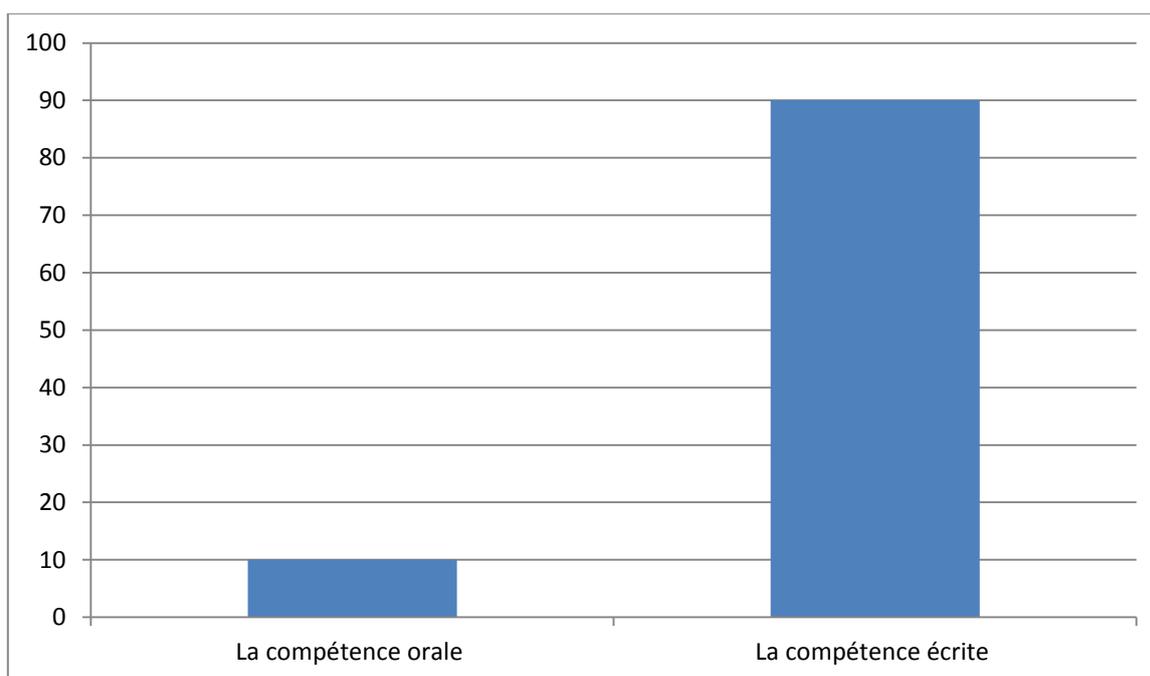
➤ Question posée

Quelle est la compétence langagière la plus difficile à faire acquérir aux enfants souffrant de handicap mental ? La compétence orale ou écrite ? Pourquoi ?

➤ Résultats obtenus

| Réponses | Nombres |
|----------------------|---------|
| La compétence orale | 1 |
| La compétence écrite | 9 |

Tableau 3 : La compétence langagière la plus difficile à faire acquérir aux enfants souffrant de handicap mental



Graphique 3 : La compétence langagière la plus difficile à faire acquérir aux enfants souffrant de handicap mental

➤ Commentaire

Comme nous pouvons le constater à travers les résultats obtenus, 90% des éducatrices affirment que la compétence de l'écrit est la plus difficile à faire acquérir aux enfants

souffrant de handicap mental, en revanche 10 % estiment que la compétence de l'oral est la plus difficile à faire acquérir.

La compétence de l'oral est la plus facile à faire acquérir aux enfants souffrants de handicap mental parce que dès leur jeune âge leur famille, les éducatrices essayent de les aider tout d'abord à parler facilement et communiquer avec les autres. C'est pour cela que lorsqu'ils arrivent à un certain âge, ils ont déjà acquis la compétence oral ; contrairement à la compétence de l'écrit qui est totalement abandonnée et négligée. Selon (OLIVIER DEKEIR SCHTER, 2016, p9) : « *l'enfant va réussir à développer son langage oral pour communiquer en société. Mais l'écrit s'il est intégré, restera inconstant* » Cela veut dire que même si les enfants souffrant de handicap mental arrivent à prononcer l'alphabet, ils ne peuvent pas la reconnaître à l'écrit.

L'acquisitions de la compétence écrite se fait par étapes. Lors de La première étape, les éducatrices commencent tout d'abord par le dessin des animaux et des formes géométriques. Ensuite les éducatrices essayent de faire la distinction entre le dessin et l'écriture. Pour appréhender le système d'écriture alphabétique les enfants doivent tout d'abord comprendre que les signes écrits représentent des lettres et phonèmes d'une langue et non pas leur réfèrent. La deuxième étape consiste à leur apprendre comment écrire l'alphabet. Cette étape prend beaucoup de temps car les enfants mélangent entre les lettres. La dernière étape consiste en l'apprentissage de la production des syllabes, des mots et des courtes phrases. Les règles de l'écrit restent à acquérir peu à peu.

L'apprentissage de l'écriture chez les enfants souffrant de handicap mental diffère d'un enfant à l'autre, selon le degré de son retard. Cela peut arriver jusqu'à l'adolescence.

4. Les premiers jours de travail avec les enfants souffrant de handicap mental

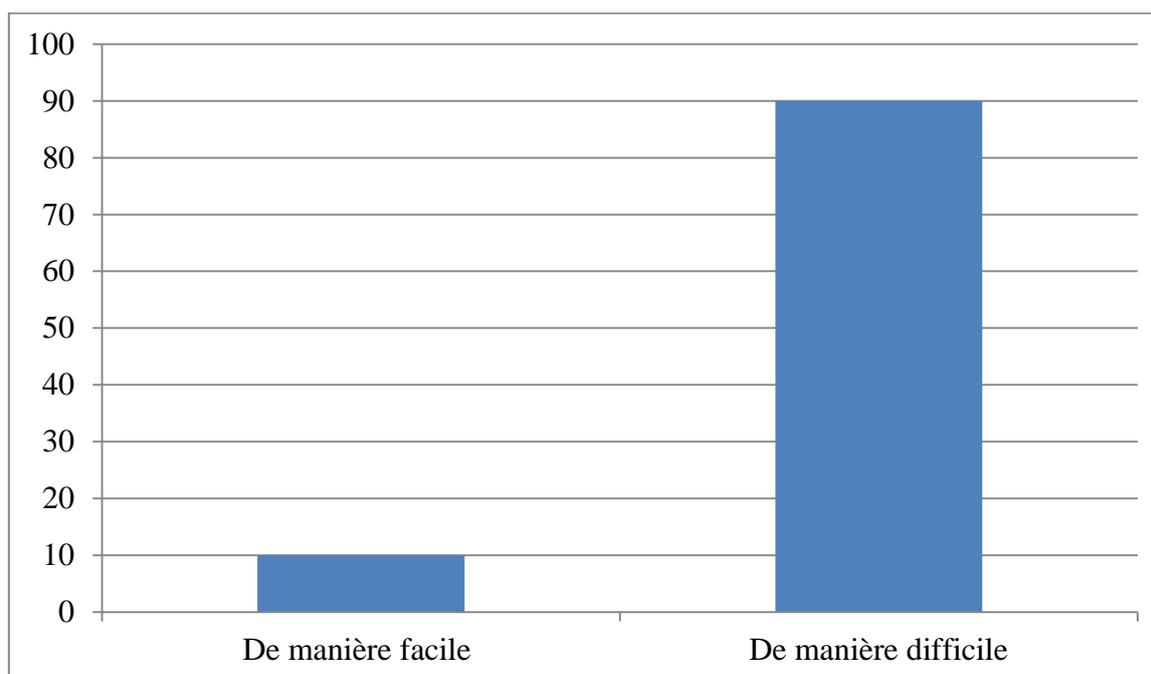
➤ Question posée

Comment les premiers jours de travail avec les enfants souffrant de handicap mental se passent-ils ?

➤ Résultats obtenus

| Réponses | Nombres |
|----------------------|---------|
| De manière facile | 1 |
| De manière difficile | 9 |

Tableau4 : Les premiers jours de travail avec les enfants souffrant de handicap mental



Graphique 4 : Les premiers jours de travail avec les enfants souffrant de handicap mental

➤ Commentaire

En examinant les réponses à la question ci-dessus nous avons constaté que la grande majorité (90%) des enquêtées estiment que le travail avec les enfants souffrant de handicap mental se fait de manière difficile.

Les enfants souffrant de handicap mental sont dirigés vers des centres spécialisés pour s'occuper d'eux. Le personnel de ces centres rencontre de grandes difficultés en travaillant avec ces enfants, mais ils font de leur mieux pour faciliter leur insertion sociale qui sera le fil conducteur de toutes leur scolarité, et ce, en adaptant le côté éducatif aux capacités sociales des enfants souffrant de handicap mental.

Intégrer un enfant souffrant de handicap mental à l'école c'est lui donner une chance d'être par la suite intégré dans la société dans laquelle il vit. Évidemment qu'il a besoin à un

moment de son développement d'un lieu où il découvre de nouvelles choses et où il lui est donné de se socialiser quel que soit ses capacités intellectuelles ou affectives. C'est grâce à l'aide des parents et des éducateurs que les enfants souffrant de handicap mental sont orientés vers la maîtrise du langage par l'accès à la lecture, à l'écriture et à la communication.

5. Le temps qu'il faut pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences langagières (à l'oral et à l'écrit)

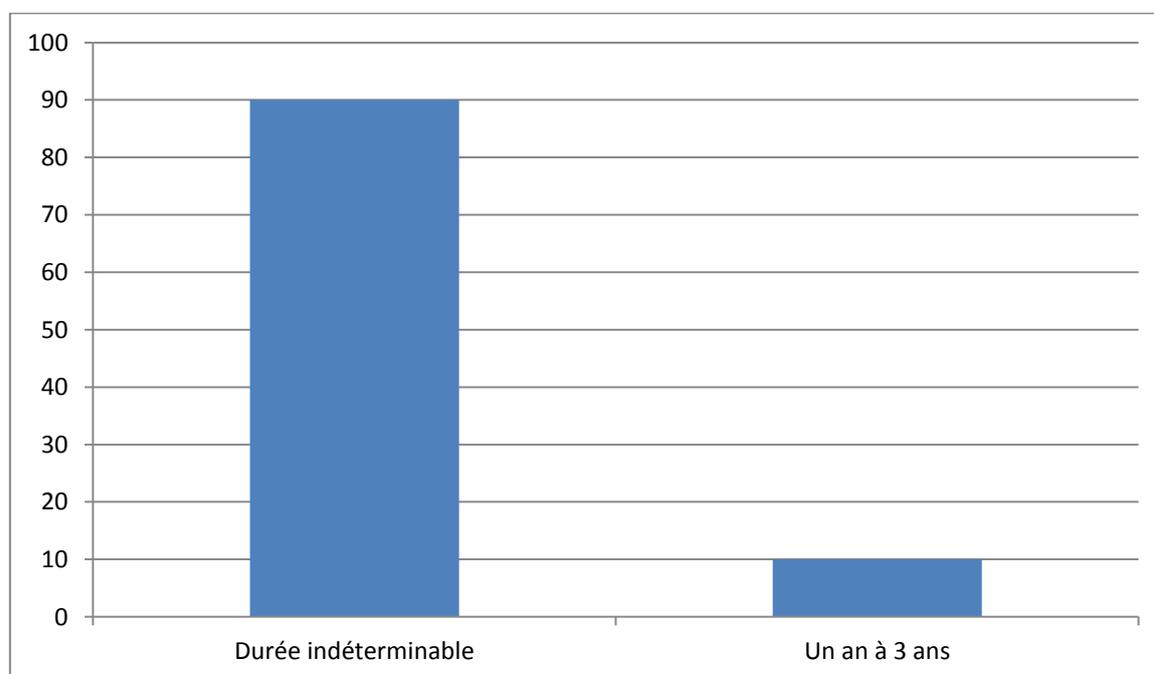
➤ Question posée

Combien de temps faut-il pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences langagières (à l'oral et à l'écrit) ?

➤ Résultats obtenus

| Réponses | Nombres |
|-----------------------------|---------|
| La durée est indéterminable | 9 |
| Un an à trois ans | 1 |

Tableau 5 : Temps faut-il pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences langagières (à l'oral et à l'écrit)



Graphique 5 : Temps faut-il pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences langagières (à l'oral et à l'écrit)

➤ **Commentaire**

La lecture de ces résultats nous montre bien que la grande majorité des éducatrices (90%) considèrent qu'il est impossible de déterminer la durée dont les enfants souffrant de handicap mental ont besoin pour avoir de bonnes compétences Langagières. Par ailleurs 10% des éducatrices affirment que le temps nécessaire pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences Langagières est entre un an et trois ans.

D'après les réponses des éducatrices il est clair que les enfants souffrant de handicap mental n'acquièrent pas de bonnes compétences langagières facilement. Les enfants déficients intellectuels légers et moyens peuvent prétendre à un réel apprentissage dans une durée déterminable d'un an à trois ans avec un transfert de ces acquisitions à la vie quotidienne. Dans la déficience sévère à profonde « *les troubles sont présents dès la naissance, avec un retard développemental global (moteur, alimentation, propreté, langage...).* Le langage oral reste faible voire inexistant (mimiques, quelques mots...), l'accès au symbolisme est impossible » (OLIVIER DEKEIRSCHETER, 2016, p9).

Les enfants qui acquièrent la compétence langagières dans une longue durée ont besoin d'un suivi bien précis dès la maternelle. OÙ les éducatrices utilisent des méthodes afin de les aider dans l'apprentissage du langage. « *Quelques « méthodes » peuvent être utilisées à cet âge pour intensifier l'apprentissage du graphisme et du langage : l'utilisation de la méthode syllabique* » (- Dr Nathalie Dorison, 2009, p10). L'aide des éducatrices se poursuit au primaire et des fois même au collège

6. Repérage des difficultés langagières des enfants souffrant de handicap mental

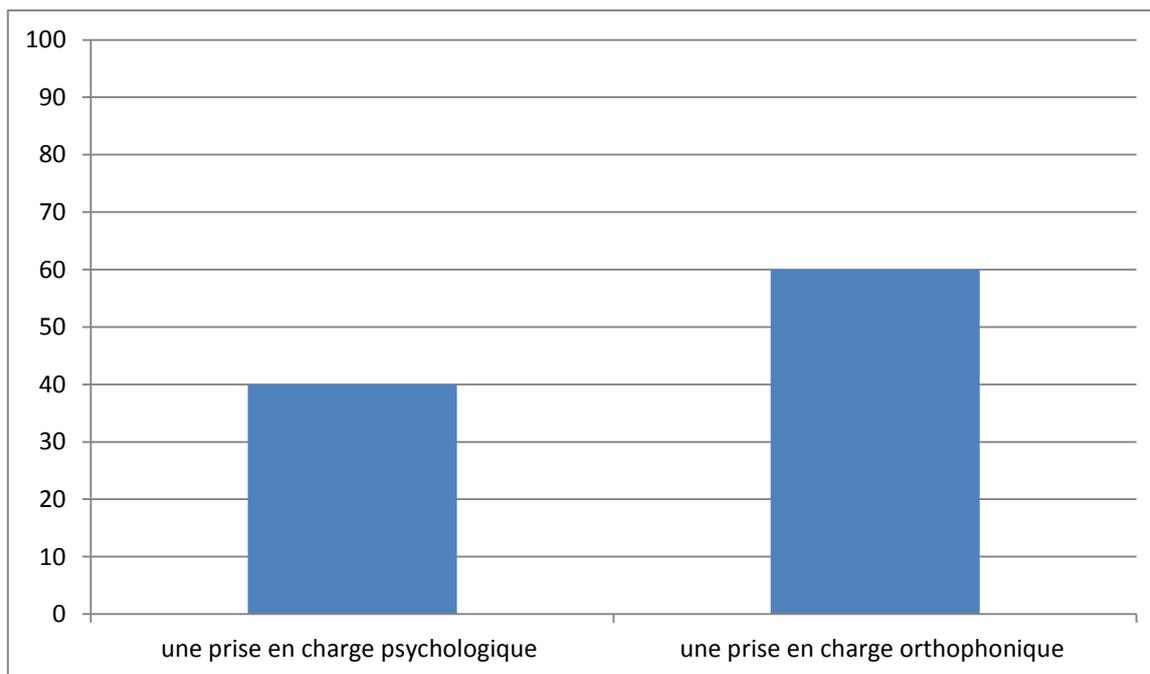
➤ **Question posée**

Que faites-vous pour repérer les difficultés langagières des enfants souffrant de handicap mental ?

➤ Résultats obtenus

| Réponses | Nombres |
|-----------------------------------|---------|
| Une prise en charge psychologique | 4 |
| Une prise en charge orthophonique | 6 |

Tableau 6 : Repérage des difficultés langagières des enfants souffrant de handicap mental



Graphique 6 : Repérage des difficultés langagières des enfants souffrant de handicap mental

➤ Commentaire

Nous pouvons constater à travers les résultats obtenus que 60% des éducatrices estiment que nous pouvons repérer les difficultés langagières que rencontrent les enfants souffrant de handicap mental à travers une prise charge psychologique, en revanche 40% des éducatrices affirment que cela se fait à travers une prise en charge orthophonique.

Les enfants souffrant de handicap mental n'arrivent pas à faire part de leurs difficultés Langagières alors pour les repérer il faudrait passer par une prise en charge orthophonique ou psychologique en utilisant des tests. La prise en charge orthophonique joue un rôle primordial dans l'apprentissage de la lecture et de l'écriture...Par ailleurs, la prise en charge psychologique se passe par l'aide des parents, des psychologues et des éducateurs. Cette prise en charge permet d'améliorer leurs capacités de développement et d'assurer leur

bien-être, elles les aident même à s'intégrer dans le milieu familial, scolaire et social. La prise en charge psychologique se base sur la redynamisation psychique de ces enfants .En effet le handicap mental crée un manque chez l'être humain et quand il s'agit des jeunes enfants la situation devient plus sensible.

7. Les moyens utilisés pour aider les enfants souffrant de handicap mental à acquérir le langage plus facilement

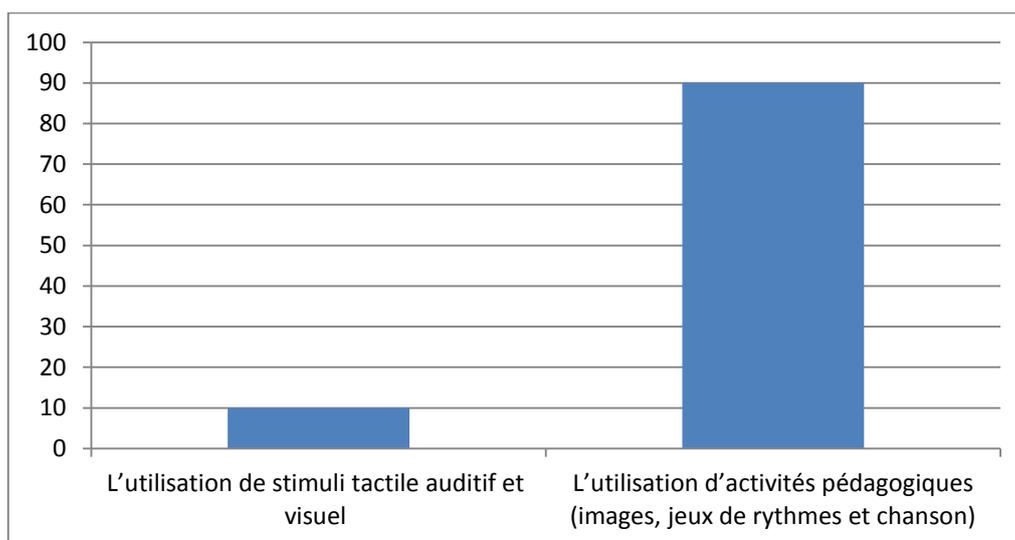
➤ **Question posée**

Quels sont les moyens que vous utilisez pour aider les enfants souffrant de handicap mental à acquérir le langage plus facilement ?

➤ **Résultats obtenus**

| Réponses | Nombres |
|--|----------------|
| L'utilisation de stimuli tactiles, auditifs et visuels | 1 |
| L'utilisation d'outils pédagogiques spécifiques (images, jeux de rythme et chansons) | 9 |

Tableau 7 : Les moyens utilisés pour aider les enfants souffrant de handicap mental à acquérir le langage plus facilement



Graphique 7 : Les moyens utilisés pour aider les enfants souffrant de handicap mental à acquérir le langage plus facilement

➤ **Commentaire**

Les résultats ci-dessus montrent que la majorité des éducatrices (90%) utilisent des outils pédagogiques spécifiques (images, jeux de rythme et chansons) pour que les enfants souffrant de handicap mental arrivent à acquérir le langage facilement. Et 10% des éducatrices affirment que l'utilisation de stimuli tactiles, auditifs et visuels est le meilleur moyen pour que les enfants souffrant de handicap mental puissent acquérir le langage facilement.

Les éducatrices utilisent les images en premier lieu car elles amènent l'enfant à apprendre et comprendre facilement. L'image éveille sa curiosité, motive l'enfant et attire son attention en voyant les couleurs qui y sont utilisées. L'image représente un point de départ qui permet certainement d'assurer une bonne compréhension et mémorisation du langage. Les éducatrices utilisent également des jeux de rythme car il permet à l'enfant un éveil au rythme à travers les productions orales qui ont pour objectifs de préparer le contenu phonétique. Selon Egalon, « *Les activités musicales développent le langage de l'enfant en favorisant l'écoute active, le récit créatif qui permet le développement du vocabulaire mais aussi l'émergence de la conscience phonologique, la reconnaissance des associations son lettre. Au niveau de la parole, les ateliers agissent sur la coordination du souffle avec le chant. Ces ateliers permettent également le développement du langage conversationnel et expressif à travers la communication parlée entre enfants induite par le groupe* » (EGALON J, 2016, p32). Les chansons sont des jeux sonores qui aident les enfants souffrant de handicap mental à bien prononcer et articuler les mots. Aussi, elles éveillent un intérêt à l'apprentissage et améliorent la concentration de l'enfant.

8. L'amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental

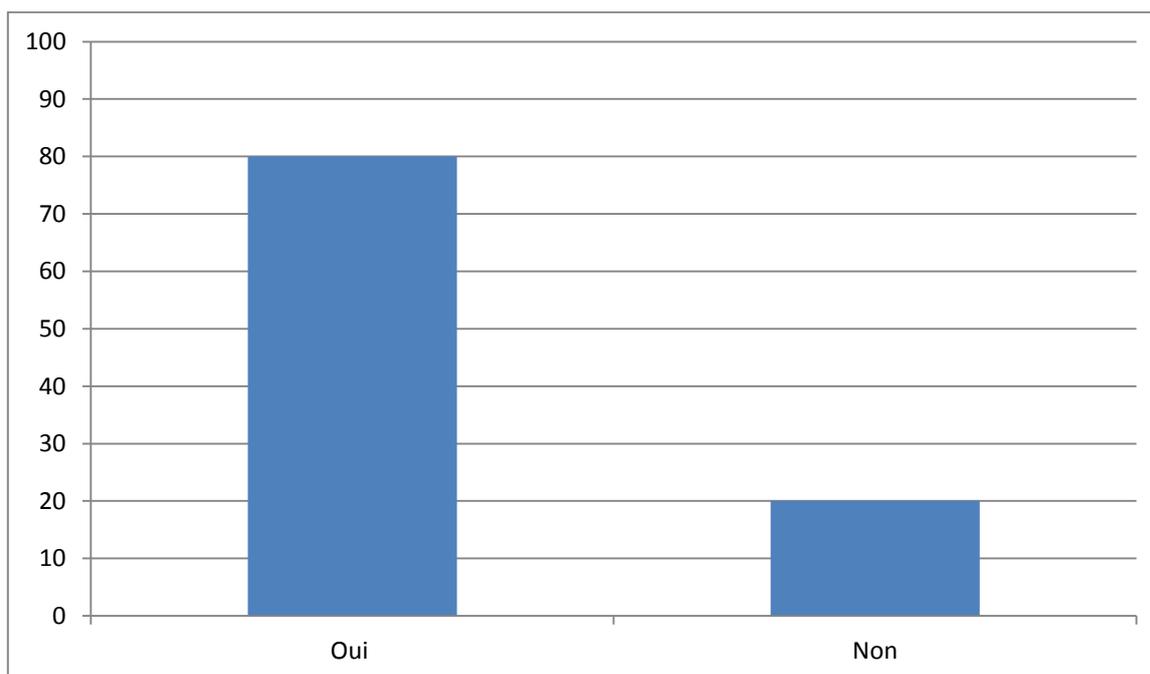
➤ **Question posée**

A la fin de l'année, remarquez-vous une amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental ?

➤ Résultats obtenus

| Réponses | Nombres |
|----------|---------|
| Oui | 8 |
| Non | 2 |

Tableau 8 : L'amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental



Graphique 8 : L'amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental

➤ Commentaire

Nous pouvons constater à travers les résultats obtenus que 80% des éducatrices affirment qu'il y a une amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental. En revanche, 20% des éducatrices présument qu'il n'y a pas d'amélioration dans les compétences langagières de ces enfants.

Selon les éducatrices, les enfants à la fin de l'année parlent avec confiance en soi parce qu'ils comprennent mieux le sens des mots et ils peuvent répondre même à des questionnements. Aussi, ils arrivent à utiliser les cinq questions fondamentales (Qui? Quoi? Où? Quand? Pourquoi?). L'amélioration apparaît au niveau phonétique. Les enfants souffrants de handicap mental prononcent correctement et couramment grâce au bon fonctionnement de

l'appareil phonatoire. Au niveau phonologique, les enfants reconnaissent des sons, des mots et ils reconnaissent aussi les phrases composées de plusieurs mots. Au niveau morphosyntaxe, les enfants souffrant de handicap mental commencent à produire des courtes et longues phrases, cela grâce à la répétition des phrases de tous les jours et de fois différentes de celles du quotient. Leur vocabulaire s'améliore de plus en plus parce qu'ils utilisent des mots variés. Vers la fin de l'année, les enfants souffrant de handicap mental arrivent à comprendre mieux qu'avant le langage humain. Aussi, ils arrivent à écouter attentivement.

9. Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrant de handicap mental

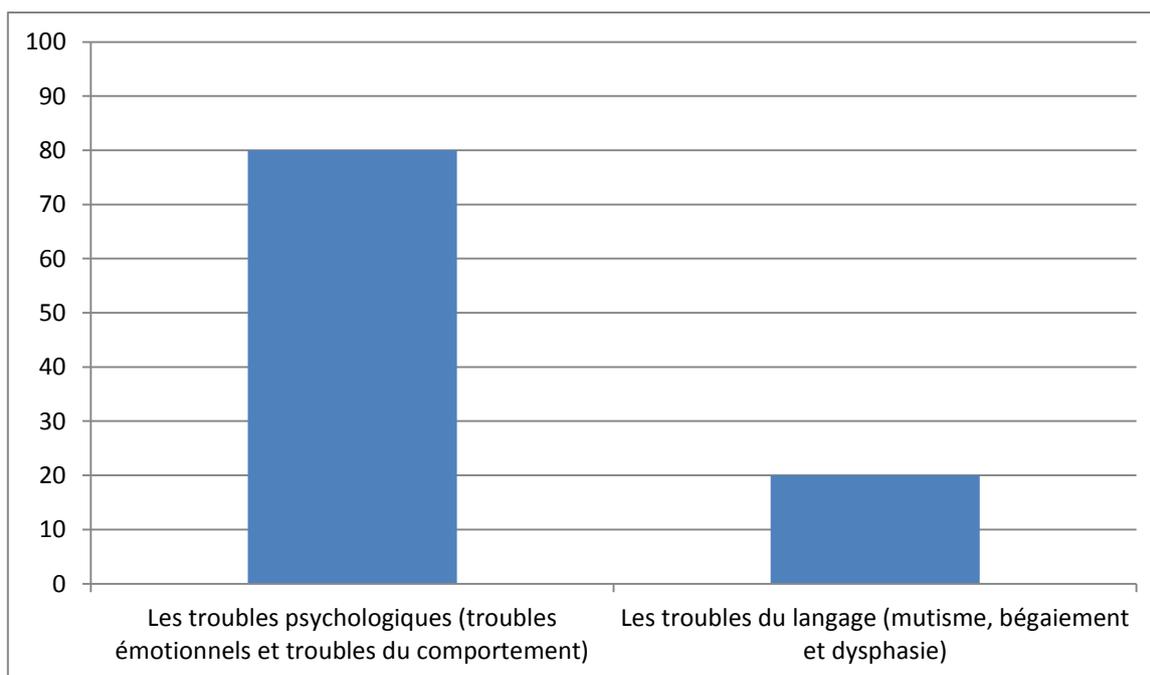
➤ Question posée

D'un point de vue intellectuel et psychologique, quelles sont les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrant de handicap mental ?

➤ Résultats obtenus

| Réponses | Nombres |
|--|---------|
| Les troubles psychologiques (troubles émotionnels et troubles du comportement) | 8 |
| Les troubles du langage (mutisme, bégaiement et dysphasie) | 2 |

Tableau 9 : Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrant de handicap mental



Graphique9 : Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrant de handicap mental

➤ **Commentaire**

Comme nous pouvons le constater à travers le résultat obtenu, 80% des éducatrices affirment que les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrent de handicap mental consistent en des troubles psychologiques (troubles émotionnels et troubles du comportement). En revanche, 20% des éducatrices déclarent que ces conséquences consistent en des troubles du langage (mutisme, bégaiement et dysphasie).

Les troubles psychologiques sont très fréquents chez les enfants souffrent de handicap mental, surtout chez les enfants qui souffrent d'un handicap profond et sévère. En effet, « *On sait que les personnes avec déficience intellectuelle présentent de 3 à 6 fois plus de risques de connaître des troubles du comportement ou psychiatriques comparativement à la population tout venant* » (Lacau J-M., Martinet M., Detraux J-J., Gerlach D., Merucci M., et Frattini G., 2018, p15)

Les troubles de comportement et les troubles émotionnels apparaissent depuis la naissance. « *Les personnes ayant un handicap mental sévère présentent très souvent des troubles du comportement qui se manifestent par des actes de violence envers les autres ou envers elles-mêmes* »¹⁹. Ces personnes se griffent, se mordent la main, tirent et arrachent leurs

¹⁹<https://www.cnsa.fr/actualites-agenda/actualites/des-solutions-pour-reduire-les-troubles-du-comportement-des-personnes-ayant-un-handicap-mental-severe>(consulté 29 mai 2021)

cheveux, se frappent la tête, se donnent des coups ou s'enfoncent le doigt dans l'œil. Et elles font de même avec les autres. Par ailleurs, elles poussent des cris à hautes voix et des bruits bizarres. Les troubles émotionnels sont des perturbations internes qui agissent sur les comportements. Ce sont aussi des troubles d'angoisse et de la peur de la séparation de sa famille.

Les enfants souffrant de handicap mental n'arrivent pas à exprimer et à acquérir le langage facilement. Ils rencontrent des troubles du langage tel que le mutisme. « *Le mutisme désigne la suspension de la parole, chez un adulte ou un enfant. Elle peut être totale ou partielle, globale ou sélective, permanente ou transitoire* »²⁰. Les enfants ont la possibilité et la capacité de parler mais ils refusent de parler avec toutes ou certaines personnes dans certaines situations. S'agissant du bégaiement, c'est un trouble du langage oral durable. Il est caractérisé par des répétitions, des prolongations involontaires de syllabes, parties de mots ou plus rarement de mots entiers. L'enfant hésite beaucoup quand il parle. « *Le bégaiement est un trouble du langage durable et fluctuant. Il se manifeste par des blocages, des prolongations, des répétitions et des insistances de sons, syllabes ou mots. Ce trouble est souvent associé à des éléments comportementaux, cognitifs et affectifs* »²¹. Concernant la dysphasie, c'est un trouble du développement cognitif, durable et de traitement plus difficile. Le langage est réduit : vocabulaire rudimentaire et difficulté de compréhension. La dysphasie touche l'expression orale avant la compréhension orale. En effet, « *La dysphasie ou trouble primaire du langage oral est un trouble neurodéveloppemental du langage oral. Ce trouble entraîne un déficit sévère et durable du développement de la production et/ou de la compréhension de la parole et du langage. Ce trouble qui débute dès la naissance est présent tout au long de la vie, de manière plus ou moins prononcée selon la prise en charge durant l'enfance.* »²²

²⁰<https://www.passeportsante.net/fr/psychologie/Fiche.aspx?doc=mutisme> (consulté le 25 mai 2021)

²¹https://www.doctissimo.fr/html/sante/encyclopedie/sa_981_ent.htm (consulté le 25 mai 2021)

²²<https://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=dysphasie> (consulté le 25 mai 2021)

Conclusion

Dans ce second chapitre, nous avons présenté et analysé les données de notre corpus qui est un questionnaire. Les résultats obtenus par notre questionnaire nous ont permis de comprendre comment se fait l'acquisition du langage, l'apprentissage de la production du langage oral et écrit ainsi que les difficultés langagières chez les enfants souffrant de handicap mental. Nous avons conclu que la prise en charge des éducateurs, des orthophonistes et des psychologues joue un rôle primordial dans le développement cognitif des enfants souffrant de handicap mental.

En effet, les enfants souffrant de handicap mental présentent un certain retard d'acquisition du langage oral et écrit en compréhension ainsi qu'en production, ce qui implique des difficultés sur le plan lexical, morphosyntaxique, phonétique et sémantique. Les enfants souffrant de handicap mental trouvent des difficultés dans la production du langage oral, ils prennent énormément de temps pour l'acquérir, cela nécessite beaucoup d'attention de la part de leurs parents, des éducateurs qui les prennent en charge ainsi que de l'environnement qui les entoure. Les enfants souffrant de handicap mental peuvent souffrir de certains troubles psychologiques comme les troubles du comportement et les troubles émotionnels et ils rencontrent certains troubles du langage comme le mutisme, le bégaiement et la dysphasie, Ce qui influe sur le développement personnel ainsi que sur leur acquisition du langage et leurs compétences langagières.

Conclusion générale

Conclusion générale

L'objectif visé par notre travail de recherche est, rappelons-le, de faire part des difficultés langagières chez les enfants souffrant de handicap mental. Nous avons tenté d'apporter des réponses à notre problématique. Pour ce faire, nous avons collecté des données qui nous ont permis d'examiner les difficultés langagières de ces enfants.

D'après les résultats obtenus dans notre recherche, nous avons pu comprendre que les enfants souffrant de handicap mental rencontrent souvent des difficultés dans l'acquisition du langage oral et écrit qu'ils prennent généralement énormément de temps pour acquérir le langage. Précisons, toutefois, que ce temps, d'un enfant à l'autre, en fonction des capacités cognitives et du degré de retard mental de chacun (retard pouvant être léger ou profond). Par ailleurs, nous avons pu constater que les enfants souffrant de handicap mental trouvent plus de difficultés avec la compétence écrite que la compétence orale.

En outre, nous avons déduit de notre recherche que ces enfants rencontrent des difficultés lors de l'apprentissage de la compréhension et de la production orale et écrite sur le plan sémantique, lexical et morphosyntaxique.

D'un point de vue intellectuel et psychologique, les enfants souffrant de handicap mental ne disposent généralement pas d'un état d'esprit sain, et ce, à cause de l'impact de leur handicap sur leur développement personnel. Ils souffrent de certains troubles psychologiques comme les troubles émotionnels et les troubles du comportement. Ils souffrent aussi de certains troubles du langage comme le mutisme, le bégaiement et la dysphasie. Par ces enfants n'arrivent pas à développer une confiance en soi, ce qui interfère sur l'acquisition du langage pour communiquer et s'intégrer dans la société et dans la scolarisation.

Joint à cela, notre recherche nous a amenés à déduire que la prise en charge des éducateurs, des orthophonistes et des psychologues joue un rôle primordial dans l'amélioration du langage et le développement personnel chez les enfants souffrant de handicap mental.

En définitive, nous tenons à rappeler que notre thématique de recherche est rarement traitée dans le domaine des sciences de langage. Il serait donc intéressant plus tard de la compléter en s'intéressant aux difficultés langagières chez les adolescents et les adultes souffrant de handicap mental.

Références bibliographiques

Bibliographie

❖ **Ouvrages**

- BENVENISTE . Problèmes de linguistique générale, Paris, Gallimard, 1964.
- BURSZTEJN . AUSSILLOUX , « Développement normal du langage et ses troubles».
- CARON . Précis de psycholinguistique, Paris, Edition Quadrige / Puf, 2008.
- COQUET . Troubles du langage oral chez les enfants adolescents, Isbergues, Edition Ortho, 2004.
- Geneviève de Weck. Les troubles du langage chez l'enfant, description et évaluation.
- Meilleur, Proulx, Bachelet et Arsenault, au-delà des mots, le trouble du langage chez l'enfant, du CHU Sainte-Justine 2016.
- Meilleur, Proulx, Bachelet et Arsenault, au-delà des mots , le trouble du langage chez l'enfant , du CHU Sainte-Justine 2016.
- JANIK . Place aux personnes handicapées dans nos bibliothèques. Québec : Asted, 1997.
- JEAN –Michel PETERFALVI, introduction à la psycholinguistique.
- MAHLER. <<Psycholinguistique et grammaire générative>>Éditeur intellectuel) 1969,16.
- Tatiana, La psycholinguistique, Paris, Armand-Colin, 1972.

❖ **Articles du revue**

- Développement ,du langage et retard mental : une revue critique de la littérature en langue anglaise RONDAL (J. A.), L'Année psychologique. Année 1975 .

❖ **Articles internet**

- http://laboiteasaussure.fr/langage_langue_parole.htm (consulté le 18 avril 2021)
- <http://love-communication.eklablog.fr/les-theories-de-la-communication-a76720181> (consulté le 22 avril 2021).
- http://univ-biskra.dz/sites/fll/images/benazzouz_hamel/Pshycolinguistique%20me%20LMD.pdf (consulté le 22avril2021)
- <http://www.acgrenoble.fr/PhiloSophie/logphil/textes/textesm/saussu3m.htm?fbclid=IwAR0EBWx51fElN94bVD5hJtHBCfp75d3NbKgzvAdbaxMb56WmfrPTueUiM#:~:text=Saussure%20%3A%20langage%2C%20langue%20et%20parole,m%3C%3E>

Bibliographie

- Ame% 20pour% 20tous% 2C% 20est% 20homog% C3% A8ne(consulté le 18 avril 2021)
- <http://www.ccah.fr/CAAH/Articles/Les-differents-types-de-handicap> (consulté le 13 février 2021)
 - <https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01824797/document> (consulté le 1 mai 2021)
 - <https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01843120/document> (consulté le 1 mai 2021)
 - <https://rcf.fr/culture/histoire/lhistoire-du-langage>(consulté le 25avril 2021)
 - <https://rcf.fr/culture/histoire/lhistoire-du-langage>(consulté le 25avril 2021)
 - https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/08.modul_transdis_umvf-3.pdf (consulté le 23 avril 2021).
 - <https://www.cairn.info/revue-de-metaphysique-et-de-morale-2001-4-page-509.htm#:~:text=En% 20v% C3% A9rit% C3% A9% 2C% 20pour% 20Benveniste% 2C% 20c,se% 20poser% 20comme% 20% E2% 80% 9C% 20sujet% E2% 80% 9D> (consulté le 26 avril 2021)
 - <https://www.cairn.info/revue-de-metaphysique-et-de-morale-2001-4-page-509.htm#re11no11> (consulté le 26 avril 2021)
 - [https://www.ccah.fr/CAAH/Articles/Les-differents-types-de-handicap#:~:text=L'Organisation% 20Mondiale% 20de% 20la% 20Sant% C3% A9% 20\(OMS\)% 20d% C3% A9finit% 20le,des% 20fonctions% 20cognitives% 2C% 20du% 20langage% 2C](https://www.ccah.fr/CAAH/Articles/Les-differents-types-de-handicap#:~:text=L'Organisation% 20Mondiale% 20de% 20la% 20Sant% C3% A9% 20(OMS)% 20d% C3% A9finit% 20le,des% 20fonctions% 20cognitives% 2C% 20du% 20langage% 2C) (consulté le 30 avril 2021).
 - <https://www.cnsa.fr/actualites-agenda/actualites/des-solutions-pour-reduire-les-troubles-du-comportement-des-personnes-ayant-un-handicap-mental-severe> (consulté le 29 mai 2021)
 - https://www.doctissimo.fr/html/sante/encyclopedie/sa_981_ent.htm (consulté le 25 mai 2021)
 - <https://www.groupeptrigone.com/2020/05/07/la-transmission-de-linformation-en-temps-de-crise-le-message/>(consulté le 18 avril 2021)
 - <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000809647&categorieLien=id> (consulté le 30 avril 2021)
 - <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000809647&categorieLien=id> (consulté le 30 avril 2021)
 - <https://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=dysphasie> (consulté le 25 mai 2021)

Bibliographie

- <https://www.passeportsante.net/fr/psychologie/Fiche.aspx?doc=mutisme> (consulté le 25 mai 2021)
- https://www.persee.fr/doc/lgge_0458726x_1983_num_18_72_1191#:~:text=La%20compr%C3%A9hension%20et%20la%20production,en%20nommer%20que%20quelques%20dunes. (consulté le 6 mai 2021)
- https://www.persee.fr/doc/psy_0003-5033_1975_num_75_2_28111 (consulté le 10 mai 2021)
- <https://www.scribbr.fr/category/methodologie/> (consulté le 15 mai 2021)
- <https://yannickprimel.wordpress.com/2010/08/09/pyramide-de-maslow-theorie-des-besoins-et-autres-foutaises/> (consulté le 1 mai 2021)

❖ Mémoires et thèses

- BENAZOUZ « Psycholinguistique », p. 07, UNIVERSITE MOHAMED KHEIDER- BISKRAFACULTE disponible en pdf
- Dr DORISON, la scolarisation de l'enfant déficient intellectuel en milieu ordinaire, paris, 2009.
- EGALON , l'apport de la musique dans la prise en charge orthophonique : un outil musical a visée thérapeutique chez les enfants non verbaux, Nice 2016.
- Lacau J-M., Martinet M., Detraux J-J., Gerlach D., Merucci M., et Frattini G. Troubles du comportement et handicap mental sévère, 2018.
- M. ROSSINELLI Logan, L'évolution des représentations du handicap chez les enfants en école primaire par la mise en situation de handicap au travers des activités physiques adaptées. 2016.
- M. ROSSINELLI Logan, L'évolution des représentations du handicap chez les enfants en école primaire par la mise en situation de handicap au travers des activités physiques adaptées. 2016.
- MEMOIRE PROFESSIONNEL. Nadège DUFRESNE, Les représentations du handicap chez les enfants et les adolescents confrontés ou non à l'intégration, 2004, 2005.
- MESSAOU . MANOUCHE . Etude psycholinguistique de l'acquisition et des dysfonctionnements du langage chez les enfants porteurs d'implant cochléaire, Bejaïa, 2019 / 2020.
- DEKEIRSCHETER Olivier, élaboration d'un matériel d'installation de la lecture pour des adolescents déficients intellectuels. Lille. 2016.

Bibliographie

- thèse de master, L'évolution des représentations du handicap chez les enfants en école primaire par la mise en situation de handicap au travers des activités physiques adaptées, 2016.
- Thèse de master, L'évolution des représentations du handicap chez les enfants en école primaire par la mise en situation de handicap au travers des activités physiques adaptées, 2016.
- Thèse de mémoire, Les représentations du handicap chez les enfants et les adolescents confrontés ou non à l'intégration, 2004 /2005, p18 disponible en pdf
- Thèse mémoire, HAMOUCHE Fatima, le développement de la sexualité chez l'enfant ayant un handicap mental légère, 2012 2013.
- UNIVERSITÉ DE LORRAINE FACULTÉ DE MÉDECINE DÉPARTEMENT D'ORTHOPHONIE Communication alternative et augmentative auprès d'adultes déficients intellectuels : aménagements de l'environnement et outils de communication adaptés

❖ Dictionnaires

- Dictionnaire Hachette encyclopédique (Français) Cartonné Hachette Livre. paris.1998.
- DUBOIS .Le dictionnaire de linguistique et des sciences du langage, Paris, PUF, 1994.
- Neveu. Dictionnaire des sciences du langage, Paris, Armand Colin, 2004.
- Neveu. Dictionnaire des sciences du langage, Paris, Armand-Colin, 2011.

Table des schémas

| | |
|---|----|
| Schéma1: modèle de communication de Shannon | 14 |
| Schéma2: Schéma de la communication de Jacobson..... | 23 |
| Schéma3 : Les différents degrés de handicap..... | 33 |
| Schéma : la pyramide des besoins de MASLOW Abraham..... | 37 |

Table des tableaux

| | |
|---|----|
| Tableau 1 : L'apprentissage de la compréhension orale et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental..... | 41 |
| Tableau 2 : L'apprentissage de la production orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental..... | 43 |
| Tableau 3 : La compétence langagière la plus difficile à faire acquérir aux enfants souffrant de handicap mental..... | 45 |
| Tableau 4 : Les premiers jours de travail avec les enfants souffrant de handicap mental..... | 47 |
| Tableau 5 : Temps faut-il pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences langagières (à l'oral et à l'écrit) | 48 |
| Tableau 6 : Repérer les difficultés langagières des enfants souffrant de handicap mental..... | 50 |
| Tableau 7 : Les moyens utilisés pour aider les enfants souffrant de handicap mental à acquérir le langage plus facilement..... | 51 |
| Tableau 8 : L'amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental..... | 53 |
| Tableau 9 : Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrant de handicap mental..... | 54 |

Table des graphiques

| | |
|---|----|
| Graphique 1 : L'apprentissage de la compréhension orale et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental..... | 41 |
| Graphique 2 : L'apprentissage de la production orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental..... | 43 |
| Graphique 3 : La compétence langagière la plus difficile à faire acquérir aux enfants souffrant de handicap mental..... | 45 |
| Graphique 4: Les premiers jours de travail avec les enfants souffrant de handicap mental..... | 47 |
| Graphique 5 : Temps faut-il pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences langagières (à l'oral et à l'écrit) | 48 |
| Graphique 6 : Repérer les difficultés langagières des enfants souffrant de handicap mental..... | 50 |
| Graphique 7 : Les moyens utilisés pour aider les enfants souffrant de handicap mental à acquérir le langage plus facilement..... | 51 |
| Graphique 8 : L'amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental..... | 53 |
| Graphique 9 : Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrant de handicap mental..... | 55 |

Table des matières

| | |
|---|-----------|
| Introduction générale..... | 07 |
| Chapitre I Considérations théoriques | |
| Introduction..... | 11 |
| I. Psycholinguistique..... | 11 |
| 1. Aperçu historique..... | 11 |
| 2. Définition de la psycholinguistique..... | 12 |
| 3. Object..... | 13 |
| 4. Les domaines que traite la psycholinguistique..... | 14 |
| 4.1 L'acquisition du langage..... | 14 |
| 4.2. Les troubles de langage..... | 15 |
| 4.3. La perception du langage..... | 16 |
| 5. Les méthodologies de la psycholinguistique..... | 16 |
| 5.1. La phonologie..... | 17 |
| 5.2. La phonétique..... | 17 |
| 5.3. La lexicologie..... | 17 |
| 5.4. La syntaxe..... | 18 |
| 5.5. La sémantique..... | 18 |
| 5.6. la morphologie..... | 18 |
| 6. Objectif de la psycholinguistique..... | 18 |
| 6.1. La recherche fondamentale..... | 18 |
| 6.2. La recherche appliquée..... | 19 |
| II. Le langage..... | 19 |
| 1. Aperçu historique..... | 19 |
| 2. Définitions du langage..... | 20 |
| 2.1 Le langage, la langue et la parole..... | 21 |
| 2.2. Le langage et la communication..... | 22 |
| 2.3. Le langage et la société..... | 22 |
| 2.4. Le langage et l'enfant..... | 22 |
| 3. Les fonctions du langage..... | 23 |
| 3.1. La fonction expressive..... | 24 |
| 3.2. La fonction conative..... | 24 |
| 3.3. La fonction phatique..... | 24 |
| 3.4. La fonction poétique..... | 24 |
| 3.5. La fonction métalinguistique..... | 24 |

| | |
|--|----|
| 3.6. La fonction référentielle..... | 24 |
| 4. Le développement et l'acquisition du langage chez l'enfant..... | 24 |
| 4.1. Phase pré-linguistique (période précédant l'acquisition du langage..... | 25 |
| 4.2. Phase linguistique (acquisition du langage)..... | 26 |
| 5. Les troubles du langage..... | 26 |
| 5.1. Trouble du langage oral..... | 27 |
| 5.1.1. Troubles de l'articulation..... | 27 |
| 5.1.2. Retard de la parole..... | 27 |
| 5.1.3. Retard simple de langage..... | 27 |
| 5.1.4. Dysphasie..... | 28 |
| 5.2. Autres troubles du langage oral..... | 28 |
| 5.2.1. Le mutisme..... | 28 |
| 5.2.2. Le bégaiement..... | 28 |
| 5.3. Troubles du langage écrit..... | 29 |
| 5.3.1. La dyslexie..... | 29 |
| 5.3.2. La dysorthographe..... | 29 |
| 5.3.3. La dysgraphie..... | 29 |
| III. Le handicap mental..... | 30 |
| 1. Aperçu historique..... | 30 |
| 2. Définition du handicap..... | 31 |
| 2.1. Définition du handicap mental..... | 31 |
| 3. Le degré de retard mental..... | 32 |
| 3.1. Le retard léger..... | 32 |
| 3.2. Le retard moyen..... | 32 |
| 3.3. Le retard grave..... | 33 |
| 3.4. Le retard profond..... | 33 |
| 4. Les types de handicap mental..... | 34 |
| 4.1. X fragile..... | 34 |
| 4.2. Trisomie21..... | 34 |
| 5. Les troubles chez les enfants handicap mental..... | 34 |
| 5.1 L'émergence du langage..... | 35 |
| 5.2. Les troubles de la parole..... | 35 |
| 5.3. Les troubles de la communication..... | 35 |
| 6. Les causes du handicap mental..... | 35 |

| | |
|---|----|
| 6.1. Les causes génétiques..... | 35 |
| 6.2 Les causes environnementales..... | 35 |
| 6.3 Les causes extérieures à la conception de l’embryon..... | 36 |
| 6.4 Les causes agissantes pendant la naissance..... | 36 |
| 6.5 Les causes postérieures à la naissance..... | 36 |
| 7. Les besoins d’une personne handicapée mental..... | 36 |
| 7.1 Le besoin de sécurité physique..... | 36 |
| 7.2 Le besoin physiologique..... | 36 |
| 7.3 Le besoin d’appartenance..... | 36 |
| 7.4 Le besoin d’estime..... | 36 |
| 7.5 Le besoin de réalisation..... | 36 |
| Conclusion..... | 37 |
| Chapitre II Présentation et analyse du corpus | |
| Introduction..... | 38 |
| I. Présentation du corpus..... | 38 |
| 1. Population d’enquête..... | 38 |
| 2. Instrument d’enquête..... | 38 |
| 3. Protocole d’enquête..... | 40 |
| II. Méthodologie d’analyse du corpus..... | 40 |
| III. Analyse des corpus..... | 41 |
| 1. L’apprentissage de la compréhension orale et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental..... | 41 |
| 2. L’apprentissage de la production oral et écrite chez les enfants souffrant de handicap mental..... | 43 |
| 3. La compétence langagière la plus difficile à faire acquérir aux enfants souffrant de handicap mental..... | 45 |
| 4. Les premiers jours de travail avec les enfants souffrant de handicap mental..... | 46 |
| 5. Le temps qu’il faut pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences langagières (à l’oral et à l’écrit)..... | 48 |
| 6. Repérage des difficultés langagières des enfants souffrant de handicap mental..... | 49 |
| 7. Les moyens utilisés pour aider les enfants souffrant de handicap mental à acquérir le langage plus facilement..... | 51 |
| 8. L’amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental..... | 52 |

| | |
|---|-----------|
| 9. Les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrant de handicap mental..... | 54 |
| Conclusion..... | 57 |
| Conclusion générale..... | 58 |
| Références bibliographiques..... | 59 |
| Table des schémas..... | 63 |
| Table des tableaux..... | 64 |
| Table des graphiques..... | 65 |
| Annexe..... | 70 |

Annexe

Questionnaire

Le présent questionnaire s'inscrit dans le cadre d'une recherche universitaire portant sur les difficultés langagières chez les enfants souffrant de handicap mental. Nous vous prions de bien vouloir y répondre soigneusement.

1. Comment l'apprentissage de la compréhension orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental ?

.....
.....
.....
.....
.....

2. Comment l'apprentissage de la production orale et écrite se déroule-t-il chez les enfants souffrant de handicap mental ?

.....
.....
.....
.....
.....

3. Quelle est la compétence langagière la plus difficile à faire acquérir aux enfants souffrant de handicap mental ? La compétence orale ou écrite ? Pourquoi ?

.....
.....
.....
.....
.....

4. Comment les premiers jours de travail avec les enfants souffrant de handicap mental se passent-ils ?

.....
.....
.....
.....
.....

5. Combien de temps faut-il pour que les enfants souffrant de handicap mental aient de bonnes compétences langagières (à l'oral et à l'écrit) ?

.....
.....
.....
.....
.....

6. Que faites-vous pour repérer les difficultés langagières des enfants souffrant de handicap mental ?

.....
.....
.....
.....
.....

7. Quels sont les moyens que vous utilisez pour aider les enfants souffrant de handicap mental à acquérir le langage plus facilement ?

.....
.....
.....
.....
.....

8. A la fin de l'année, remarquez-vous une amélioration dans les compétences langagières des enfants souffrant de handicap mental ?

.....
.....
.....
.....
.....

9. D'un point de vue intellectuel et psychologique, quelles sont les conséquences des difficultés langagières sur les enfants souffrant de handicap mental ?

.....
.....
.....

Merci de votre collaboration.

Résumé

Nous avons voulu à travers ce travail de recherche, une étude psycholinguistique sur les difficultés langagières chez les enfants souffrant de handicap mental. Pour y arriver, nous avons distribué un questionnaire à un groupe d'éducatrices travaillant dans un centre spécial pour enfants souffrant de handicap mental. Dans notre analyse, nous avons adopté deux méthodes : la méthode qualitative et la méthode quantitative. Les résultats obtenus montrent que les enfants souffrant de handicap mental peuvent être confrontés à divers problèmes langagiers, tant en compréhension qu'en production.

Mots-clés : psycholinguistique, handicap mental, difficultés langagières, acquisition du langage.

ملخص

من خلال هذا البحث أردنا دراسة نفسية لغوية حول الصعوبات اللغوية لدى الأطفال ذوي الإعاقات الذهنية, و لتحقيق ذلك قمنا بتوزيع استبيان على مجموعة من المربين العاملين في مركز خاص للأطفال ذوي الإعاقة في تحليلنا, اعتمدنا على طريقتين: الطريقة النوعية والطريقة الكمية. أظهرت النتائج التي تم الحصول عليها أن الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية يمكن أن يواجهوا مشاكل لغوية مختلفة, سواء في الفهم أو في الإنتاج

الكلمات المفتاحية : علم النفس, عائق العقلية, صعوبات اللغة, اكتساب اللغة.

Abstract

We wanted through this research work, a psycholinguistic study on language difficulties in children with mental disabilities. To get there, we distributed a questionnaire to a group of educators working in a special center for children with mental disabilities. In our analysis, we adopted two methods: the qualitative method and the quantitative method. The results achieved show that children with mental disabilities may face various language problems, both in understanding and production.

Keywords: psycholinguistic, mental handicap, language difficulties, language acquisition.