

Fiche N°1	Suspicion de retard et/ou de troubles spécifiques du langage
-----------	--

<p>Quelles caractéristiques ?</p> <p>Il est important de distinguer un décalage chronologique d'un trouble spécifique du langage.</p> <p>Les décalages d'acquisition du langage :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le retard de parole : le problème se situe au niveau du mot qui est déformé (ex : cocholat pour chocolat). - Les difficultés articulatoires : mauvaise prononciation. - Le retard de langage : altération portant sur la structure de la phrase – langage inintelligible. La syntaxe n'est pas respectée. Le retard de langage peut s'accompagner d'un retard de paroles. <p>Les troubles spécifiques du langage :</p> <ul style="list-style-type: none"> - La dysphasie : altération sévère et durable du langage oral touchant soit l'expression, soit la compréhension et parfois les deux. - La dyslexie : le diagnostic ne peut se poser qu'à partir de la fin du CE1/ début CE2 (car il faut au moins 18 mois à 2ans de retard entre l'âge de l'enfant et son âge lexique).

Quels sont les signaux d'alerte ?	
<p>A tout âge « Les troubles de l'évolution du langage chez l'enfant. Société française de pédiatrie et ministère de la santé »</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ne semble pas réagir au bruit - A des difficultés pour comprendre ou répondre de façon appropriée. - Ne comprend pas le langage du quotidien. - Communique très peu malgré son désir de communiquer ou faute de désir de communiquer. - Ne fait pas ou peu de progrès de langage malgré la socialisation.
<p>De 3 à 4 ans</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ne comprend pas des phrases simples. - N'utilise pas le « je » ni le « tu ». - N'utilise que des mots phrases (« moi ballon ») et n'évolue pas dans le courant de l'année. - Ne dit pas de mots reconnaissables.
<p>A partir de 4 ans</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ne comprend pas des phrases hors contexte relatives à une situation vécue. - Ne fait pas de phrases à plus de trois éléments (sujet+verbe+complément). - Produit des phrases sans verbe. - Est peu intelligible (problèmes articulatoires). - Utilise un vocabulaire réduit à des noms. - Evolue peu ou pas malgré un guidage et une aide de l'enseignant.
<p>A partir de 5 ans</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ne parvient pas à raconter une histoire ou un événement connus. - Prononce mal certains sons. - Déforme des mots de manière importante et régulière. - A des difficultés à mémoriser des comptines, des chants, des poèmes, une histoire. - N'exprime pas de notions de temps et d'espace. - Ne parvient pas à « jouer » avec les syllabes. - Ne reconnaît que très peu de lettres de l'alphabet, voire aucune. - Evolue peu ou pas malgré des aides.

Quels sont les professionnels compétents ?	
Dans notre institution	En dehors de notre institution
- Le médecin scolaire (GS)	- Le médecin de PMI (PS et MS)

<ul style="list-style-type: none"> - Le psychologue scolaire - Le RASED - Les conseillers pédagogiques (circonscription et ASH) 	<ul style="list-style-type: none"> - Les orthophonistes - Le CAMSP - Le CMPP - Centre Hospitalier de Dunkerque - Hôpital Maritime de Zuydcoote - CRDTA « Hôpital Salengro » Lille - Hôpital « Saint Vincent de Paul » Lille - Les CMP
--	---

Quels conseils pour la classe ?	
Ce qu'on peut faire	Ce qu'il ne faut pas faire
<p>En termes de postures professionnelles</p> <ul style="list-style-type: none"> - Avoir une attitude bienveillante et sécurisante. - Se rappeler que cet enfant fournit plus d'efforts que les autres pour suivre les activités de la classe et donc se fatigue plus vite. - Observer l'enfant, en situation, en se référant aux signaux de vigilance. - Conserver une trace des observations réalisées (carnet de bord). <p>En termes d'adaptations pédagogiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Privilégier les centres d'intérêts et les modes de communication de l'enfant pour favoriser le contact puis l'accrochage langagier. - Solliciter l'enfant plus systématiquement de manière individuelle à tout moment. - Reformuler, étayer de manière plus personnalisée. - S'efforcer de toujours bien articuler. - Soutenir la communication et la compréhension par des moyens visuels (gestes, mimiques, images...) et des objets transitionnels (mascotte, marionnettes...). 	<ul style="list-style-type: none"> - Faire répéter. - Solliciter l'enfant en grand groupe. - Avoir un débit de paroles trop rapide. - Avoir des exigences qui soient au-delà des possibilités des enfants. - Tolérer le « brouillage » : prises de paroles multiples et intempestives.

Ressources	
Sitographie	<p>EDUSCOL : http://eduscol.education.fr (rubrique personnalisation des parcours).</p> <ul style="list-style-type: none"> - INSHEA (Institut national supérieur de formation et de recherche pour l'éducation des jeunes handicapés et les enseignements adaptés) : www.inshea.fr - Association avenir dysphasie nord-Pas-de-Calais : http://dysphasie.org/index.php?option=com_frontpage&Itemid=1
Documentation professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> - Le langage à l'école maternelle. MEN-SCEREN 2011 - Les troubles de l'évolution du langage chez l'enfant. Société française de pédiatrie et ministère de la santé.
Albums de littérature jeunesse	<p>Comment les girafes disent-elles maman ? Willi Glasauer et Gérald Stehr. Ecole des Loisirs 2004.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Poulette crevette. Françoise Guillaumond. Clément Oubrierie Magnard 2001