

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université de Saida Dr. MOULAY Tahar
Faculté des lettres, des Langues et des Arts
Département des Lettres et Langue Française



Mémoire de Master

En vue de l'obtention du diplôme de Master en Langue Française.

Option : Didactique et Langue Appliquée

Intitulé

Le dépistage précoce des troubles du langage chez les apprenants du primaire

‘Cas des élèves de 4^{ème} année primaire « Mimouni lahcen » Saida.’

Réalisé et présenté par :

Mlle. AMEUR Asmaa

Sous la direction de :

Dr. BERKOUN Zoubida

Devant le jury composé de :

M.	Président	Université de Saida
M.	Examinatrice	Université de Saida
Mme. Zoubida BERKOUN	Directrice de recherche	Université de Saida

Année universitaire : 2022/2023

Remerciements

Je commence par remercier " ALLAH "qui m'a donné la force, la patience, le courage pour réaliser cette recherche.

Je tiens à remercier ma directrice de recherche, madame BERKOUN Zoubida pour ses conseils et ses orientations, sa disponibilité tout au long de l'année.

Un grand merci à nos enseignants qui ont assuré notre formation pendant les cinq ans. Je remercie tous les membres de jury qui ont accepté de lire ce modeste Travail et l'évaluer.

Je remercie également l'ensemble des enseignantes et des enseignants de français des écoles primaires qui ont répondu à nos questionnaires.

Ainsi que les élèves qui ont pris le temps de répondre à nos questionnaires. Sans eux ce travail n'aurait pu être mené à bien.

Dédicace

Je dédie ce modeste travail accompagné d'un profond amour à mon défunt grand père.

A mes chers parents, mon père « Ameer Ben Abdallah », et ma mère «Ameer pour leur amour et leur soutien.

Une dédicace spéciale à ma grande –mère «Hamada Kheira », qui m'a toujours encouragé et poussé vers l'avant.

A mes frères Fouad et Mohamed et mes sœurs khaoula et Aya qui m'ont toujours soutenu et encouragé tout au long de mon parcours universitaire.

A tous les membres de ma famille « Ameer ». À tous mes amies, et mes collègues et surtout à ma chère copine «Aissani Assia ».

Je dédie ce modeste travail à toute personne qui m'a aidé de loin ou de près à réaliser ce mémoire.

Sommaire

Remerciements

Dédicace

Introduction générale..... 6

La partie théorique : Les troubles du langage chez l'enfant

Chapitre 01 : Le développement du langage chez l'enfant

Introduction partielle.....	11
1. Définition du langage	11
2. Développement du langage.....	12
3. Définition du trouble du langage.....	14
4. Les causes du trouble du langage.....	15
5. Les conséquences du trouble du langage.....	16
6. Facteurs de risque de troubles du langage.....	17
7. Évaluation clinique du langage.....	17
8. Principales pathologies du langage.....	21
Conclusion partielle.....	22

Chapitre 02 : Le dépistage et les troubles du langage chez les élèves

Introduction partielle.....	24
1. Classification des troubles du développement du langage.....	24
2. Tests de repérage et dépistage des troubles du langage.....	35
Conclusion partielle.....	37

La partie pratique : Le dépistage précoce des troubles du langage chez les apprenants de 4^{ème} primaire

Chapitre 03 : Enquête sur l'enseignement /apprentissage du langage au primaire

Introduction partielle.....	40
1. Le questionnaire.....	40
2. Analyse et interprétation des réponses au questionnaire.....	42
3. Synthèse des résultats du questionnaire.....	58

Conclusion partielle.....	58
---------------------------	----

Chapitre 04 : Expérimentation sur le dépistage des troubles du langage

Introduction partielle.....	61
-----------------------------	----

1. L'expérimentation.....	61
---------------------------	----

2. Analyse du questionnaire.....	63
----------------------------------	----

3. Etude de cas.....	73
----------------------	----

Conclusion partielle.....	82
---------------------------	----

Conclusion générale	84
----------------------------------	----

Bibliographie	87
----------------------------	----

La table de matière

Annexes

Introduction générale

Introduction générale

Au cours de ces dernières années, le système éducatif algérien a connu plusieurs réformes et changements afin d'améliorer la qualité d'enseignement/d'apprentissage surtout du FLE dans tous les paliers et de lutter contre l'échec scolaire.

L'enseignement de la langue française nécessite d'installer les compétences de communication qui se base principalement sur les compétences linguistiques.

Le développement sensoriel, physique, intellectuel... Est continu dès la naissance de l'enfant jusqu'à ses 18 ans. Cela aidera l'enfant à communiquer, apprendre et de s'intégrer dans la famille, socialement et au niveau scolaire.

Le langage est une fonction fondamentale de l'être humain. Son acquisition repose sur les compétences innées qui se développent en présence d'une expérience langagières stimulantes. Selon Chomsky, son développement est « rapide, sans effort et achevé en grande partie à cinq ans » (Chomsky, 1965). Toutefois, plusieurs facteurs peuvent affecter le développement du langage des enfants, ainsi que le développement social et scolaire.

Cependant, lorsque le langage ne se développe pas correctement cela peut être très grave, surtout s'il n'est pas dépisté et traité rapidement.

Notre objectif est de déterminer précocement les dysfonctionnements langagiers chez les apprenants du primaire pour orienter vers une prise en charge orthophonique, ainsi de montrer les obstacles dans l'apprentissage de la lecture chez les apprenants pour les traiter et assurer une continuité scolaire –normal.

Tout cela nous mène à poser notre question insistante sur le dépistage précoce des troubles du langage chez les apprenants du primaire .et pour cela nous nous poserons la problématique suivante : Comment peut-on dépister précocement le dysfonctionnement langagier et quels sont les outils de repérage des troubles du langage chez les élèves du primaire ?

Pour ce faire, nous essayerons de répondre à ces interrogations par les hypothèses suivantes :

- Nous supposons que la difficulté articulatoire rencontrée par les apprenants lors de lecture pourrait engendrer un dysfonctionnement langagier.
- Nous pensons que l'élaboration d'un questionnaire pourrait aider l'enseignant dans le dépistage des troubles du langage chez les apprenants du primaire.

Le choix de notre sujet ne s'est pas fait de manière aléatoire, mais d'une manière réfléchi car nous avons déjà effectué un stage d'observation en classe du FLE. Nous avons vu que les apprenants ont des difficultés langagières, ce qui nous a poussé à chercher les outils de repérage du trouble du langage pour résoudre ces problèmes.

Pour confirmer ou infirmer nos hypothèses, Notre travail de recherche sera axé sur deux parties. La première partie est théorique nous allons aborder le cadre méthodologique et conceptuel. Cette partie est constituée de deux chapitres, le premier chapitre débute par une brève introduction là où on a essayé de planifier et de citer les éléments essentiels du chapitre, les causes, les conséquences et les facteurs de risque de trouble du langage. Ensuite Nous présenterons un aperçu sur le développement du langage chez les enfants. Nous avons balisé les notions et concepts fondamentaux.

Ensuite dans le deuxième chapitre nous présenterons Classification des troubles du développement du langage qui peuvent prendre place dans la vie de l'enfant et peuvent empêcher sa croissance et son apprentissage, et les tests de repérage et dépistage des troubles du langage, puis nous avons montré les tests de repérage et dépistage des troubles du langage. A la fin du chapitre nous avons rédigé une simple conclusion partielle pour conclure le contenu du chapitre.

La seconde partie est pratique, qui contient deux chapitres, nous avons consacré le troisième chapitre pour l'enquête sur l'enseignement /apprentissage du langage au primaire. Nous l'avons consacré pour l'analyse des résultats obtenues de questionnaire distribué aux enseignants de cycle primaire,

De plus, dans le quatrième chapitre nous l'avons consacré pour l'expérimentation sur le dépistage des troubles du langage. notre expérimentation effectuée dans l'école primaire « Mimouni Lahsen ». Nous avons opté pour un

Questionnaire qui se compose de 15 questions. Nous l'avons imprimé et distribué à 28 élèves et nous avons rempli le questionnaire à travers les réponses de chaque enfant.

Notre travail se termine par une conclusion dans laquelle nous sommes parvenus à rendre compte des résultats de notre recherche ainsi que des perspectives envisagées.

La partie théorique

Les troubles du langage chez l'enfant

Chapitre 01

Le développement du langage chez l'enfant

Introduction partielle

Le développement sensoriel, physique, intellectuel... Est continu dès la naissance de l'enfant jusqu'à ses 18 ans. Cela aidera l'enfant à communiquer, apprendre et de s'intégrer dans la famille, socialement et au niveau scolaire.

Chaque enfant évolue à son propre rythme, ils peuvent se décaler d'un enfant à l'autre des écarts de plusieurs semaines ou mois. Mais ils doivent rester limités car il pourrait se mettre face à des retards importants donc il est favorable de rester en surveillance de l'enfant. Exemple : certains enfants peuvent apprendre à marcher vers un an par contre d'autres peuvent marcher jusqu'au seizième mois.

Le développement psychomoteur d'un enfant exige l'estimation d'une personne avec qui lui permette de se sentir en sécurité, qui peut lui proposer des activités ludiques.

Dans ce chapitre, nous voulons faire un aperçu sur le développement du langage chez les enfants. Donc, nous allons essayer de définir quelques concepts (langage, trouble du langage). Nous mettons aussi l'accent sur les causes et les conséquences et les Facteurs de risque de troubles du langage.

1. définition du langage

Le langage est un système dont le but est de faire passer des messages de l'expéditeur au destinataire. Cela permet d'inclure plusieurs modèles de communication formalisés.

Le langage est défini comme une capacité cognitive spécifique de l'homme. Il se produit au contact entre les membres d'une communauté sociale, comme les expressions d'émotion, la nourriture.....

Le langage est l'expression spontanée des pensées d'un individu et la capacité d'exprimer des idées. Il permet aux individus de se distinguer d'une communauté à l'autre et d'une société à l'autre, et leur permet de se comprendre et de communiquer avec les autres.

Selon Christian baylon et Paul fabre dans leur ouvrage intitulé : Initiation à la linguistique. Le concept de langage se réfère uniquement au langage parlé étudiée en linguistique, ignorant les autres langages, telles que le langage des animaux ou des plantes. Dans d'autres cas, le langage parlée se distingue par : Le concept d'expression duale, qui signifie que le langage peut s'exprimer sur deux plans, Le premier plan ou premier énoncé représente la relation linéaire entre les unités significatives de la phrase. Quant à la deuxième articulation ou le deuxième plan représente l'articulation de chaque monème dans son signifiant en unités dépourvues de sens (Christian, Paul ,2005).

Selon Chevrier Muller Le langage : « est un système complexe qui permet la communication entre les individus. Il comprend un code qui permet d'assembler d'abord les phonèmes dans les mots, puis les mots dans les phrases » (Chevrier, 2007).

Selon le dictionnaire Larousse, le langage est « capacité, observée chez tous les hommes, d'exprimer leur pensée et de communiquer au moyen d'un système de signes vocaux et éventuellement graphiques. »

Le langage englobe donc plusieurs langues et offre aux êtres humains la capacité de communiquer avec les autres.

2. Développement du langage

Le développement du langage commence par l'acquisition d'un certain nombre d'étapes pré linguistiques qui ne seront pas décrites dans cet article en raison de troubles du langage elle-même on dit qu'il s'est produit dans les années suivants. Les lecteurs intéressés sont renvoyés au chapitre 2 du livre de Chevrier Muller. Les Enfants acquièrent le langage à des rythmes différents. Les paragraphes suivants expliquent les principaux points de développement de ces différents domaines.

2.1. Articulatoire (phonologie) et développement de la parole

Au cours des trois premières années de la vie, les jeunes enfants doivent apprendre à faire les mouvements précis de la langue et des lèvres nécessaires à

l'articulation (gestes Pratiques ou prononces) et à mettre en séquence ces sons pour constituer des mots. D'où l'erreur de prononciation par exemple : « T » pour « K » ou « S » pour « CH » et la programmation phonétique (en omettant les syllabes, par exemple "cola" pour "chocolat", ou en répétant, Par exemple « pin pin » pour lapin) apparaîtra fréquemment et est normal dans le développement précoce du langage.

L'acquisition des phonèmes est une étape nécessaire dans l'apprentissage ultérieur du vocabulaire et de la syntaxe.

2.2. Développement du vocabulaire

Le premier mot d'un enfant se compose généralement de deux syllabes. Il utilise souvent un terme pour désigner plusieurs objets associés à une circonstance particulière. A partir de 10-13 mois, les enfants apprennent les mots un par un. Le premier mot est généralement un nom, rarement un verbe, et ils se rapportent aux objets et aux personnes qui l'entourent directement. Vers 18 mois, il y a une période d'expansion rapide du vocabulaire. À l'âge de deux ans, son répertoire doit comporter au moins 50 mots.

2.3. Développement de la syntaxe

La syntaxe s'établit très rapidement dès l'âge de 20 ans Mois. Les combinaisons de deux mots apparaissent généralement vers l'âge de 2 ans, quand L'enfant a un vocabulaire de 50 mots. Ils doivent d'abord être liés avec l'expression contexte à comprendre. 3 Tons utilisés par les enfants il est également possible de déterminer le type d'énoncé (interrogatif, déclaratif, exclamatif). Cette La première phrase

Comprend un verbe à l'infinitif, puis la syntaxe devient généralement plus complexe

2.4. Développement pragmatique

Il s'agit de l'utilisation du langage à des fins interactives Socialiser et communiquer. A 9 mois, l'enfant sait utiliser le non verbal Afin de communiquer avec les adultes. Par exemple, c'est un pointeur vers un objet. Il existe dans le langage des périodes dites critiques dans le développement des langues. La phonologie, vocabulaire et de la syntaxe. Ce sont des moments précis de la vie, leur

l'expérience est essentielle au développement normal et altère la performance permanent. Ainsi, Le Développement du langage n'est pas infiniment sujet à la plasticité. Il semble que la spécialisation phonologique survient le plus tôt (de la naissance à 2 ans) suivie de Période de spécialisation lexicale (jusqu'à 4 ans) et de spécialisation syntaxique

Selon le principe de sur- généralisation, les règles que les enfants apprennent sont pour tous les autres cas similaires.

3. Définition du Trouble du langage

Il est difficile de trouver des définitions précises des troubles du langage, notamment après les classifications internationales faites par l'organisation mondiale de la santé (OMS) afin d'organiser ces troubles malgré cela, les définitions sont données par catégorie indépendamment les unes des autres. D'une part, le Dr. Cheminel et le Pr. Echenne ont défini les troubles du langage comme :

Une perturbation durable et significative de la structuration du langage parlé chez un enfant normalement intelligent, qui entend bien, qui a l'envie de communiquer, qui n'a pas d'autre pathologie neurologique gênant la communication orale. Il s'agit de troubles qui interfèrent avec les capacités de communication de l'enfant et avec les

Possibilités d'apprentissage dans une civilisation de tradition orale dès

L'école maternelle. Par la suite, l'enfant va être en difficulté dans l'apprentissage du langage écrit (Cheminel, Echenne, 2010).

Les deux passages nous montrent que les troubles du langage sont des problèmes qui affectent le langage dans sa prononciation et dans sa structure sans avoir de défis physiques, intellectuels et psychologiques.

Donc Le trouble du langage est défini comme un retard dans l'apparition du langage ou son développement perturbé. Ces troubles peuvent entraîner des difficultés d'apprentissage chez les enfants, ces troubles surviennent chez des enfants normaux qui n'ont pas de déficiences cérébrales, neurologiques,

psychologiques. Ces enfants n'ont aucune déficience motrice, intellectuelle ou sensorielle (vision et audition correctes).

Les troubles du langage coexistent parfois avec une autre affection (surdité, anomalie des organes vocaux, déficience intellectuelle...), et leur prise en charge thérapeutique est difficile.

4. Les causes du trouble du langage

Les causes d'un trouble du langage chez l'enfant sont très variées, Peuvent avoir une origine psychique, musculaire, cérébral...

Par conséquent, il est impossible d'énumérer toutes les pathologies qui peuvent affecter le langage. Parmi les causes les plus fréquents, on retrouve :

- D'une Surdité ou hypoacousie : une perte auditive partielle bilatérale portant sur certaines fréquences correspondant aux sons du langage, peut perturber son acquisition (otites   répétition, séquelles de prématuré).
- l'aphasie Chez les enfants qui ont perdu la capacité de s'expliquer.
- choc ou traumatisme psychologique.
- Accident vasculaire cérébral.
- un traumatisme crânien (tumeur au cerveau).
- Maladies du système nerveux, telles que : la sclérose en plaques (maladie auto-immune qui affectant le système nerveux central), maladie de Parkinson (une maladie neurodégénérative, caractérisée par la perte progressive de certains neurones dans le cerveau).
- Paralysie ou faiblesse des muscles faciaux.
- Maladie de Lyme (maladie infectieuse transmise par les piqûres de tiques).
- Cancer de la gorge (affectant la voix); Lésions bénignes des cordes vocales (nodules, polypes, etc.).
- trouble de l'attachement ou déficit psycho-émotionnel.
- paralysie des organes de la parole, Troubles neurologiques rares ou lésions cérébrales.

- Autisme et psychoses (les troubles du langage associés seront décrits dans l'item).

5 .les conséquences du trouble du langage

Les conséquences varient considérablement selon :

- Nature du problème
- Il peut y avoir des comorbidités.
- Le degré de désordre.
- Le développement spontané par l'enfant de stratégies de compensation ou d'adaptation au niveau cognitif,
- Se développer avec un accompagnement pédagogique,
- Des interventions de diagnostic et de traitement précoces sont en place,
- Actions de suivi des soins apportés.
- Qualité de l'environnement et soutien familial.

Tant que les processus cognitifs impliqués dans l'apprentissage et le développement ne sont pas automatisés, ce qui crée une surcharge attentionnelle et les élèves ne peuvent pas accéder à tous les aspects "multitâches" de l'apprentissage.

Cause de la maladie Léthargie, fatigue et parfois des problèmes d'organisation ou des obstacles au travail Comportement. Ils peuvent avoir besoin de s'ajuster et/ou de s'adapter, et dans certains cas même de compenser.

En absence de diagnostic, il existe des risques de :

- Des décrocheurs voire des échecs scolaires nécessitant des aménagements scolaires particuliers.
- Manifestation de troubles secondaires de l'humeur : faible estime de soi, anxiété (trouble mental causé par la peur du danger), dépression (trouble psychosomatique causé par des sautes d'humeur), agressivité
- Difficultés d'insertion professionnelle et sociale.

Les troubles nécessiteront plusieurs intervenants, donc les familles auront à faire face à une multiplicité de soins et à leur coordination.

6. Facteurs de risque de troubles du langage

- Les troubles neurologiques.
- Antécédents médicaux (périnataux) : spécificités de la grossesse et de l'accouchement (obstétrique), complications, infections, poids, APGAR, prématuré, jumeaux, etc.
- Le développement spontané par l'enfant de stratégies de compensation ou d'adaptation au niveau cognitif, ce développer avec un accompagnement pédagogique, Environnement familial et socioculturel : groupes défavorisés, multiculturel /immigré.
- Multilinguisme, violence conjugale, agression, etc.
- Génétique et hérédité : troubles du langage familial (fratrie et Surtout les parents).

7.Évaluation clinique du langage

Lors de l'évaluation du langage de votre enfant, la première chose à retenir est qu'il est essentiel Observer le développement de votre enfant d'un point de vue holistique. Pour ceux à qui ça tient la langue en particulier, nous aborderons plusieurs aspects en séquence ou en parallèle :

- habiletés de communication et d'interaction non verbales.
- habiletés motrices orales-faciales.
- les compétences linguistiques, y compris la compréhension et l'expression.
- les aspects d'utilisation langue.

Il existe trois sources d'information pour évaluer le langage des enfants : Données recueillies auprès des parents, observations cliniques (examen situationnel du langage Des jeux ou de la parole) et des tests de langage standardisés (tests

formels). Ce travail s'intéresse principalement à la deuxième méthode d'évaluation, dans une perspective pratique, raisons pour lesquelles les tests formels sont réservés aux spécialistes (orthophonistes, neuropsychologue) est rarement mentionné. D'un point de vue méthodologique, on peut utiliser le modèle psycholinguistique proposé par Chevrie-Muller, en voici une version simplifiée

Tableau 01 : Évaluation clinique du langage. (Chevrie, 2007, p.87-129).

RECEPTION		PRODUCTION	
Niveau tertiaire : Fonctions linguistiques supérieures.	Décodage phonologique et syntaxique, identification lexicale, sémantique et pragmatique dans un but de compréhension.	Sélection lexicale, encodage syntaxique et phonologique.	Niveau tertiaire : fonctions linguistiques supérieures.
Niveau secondaire : gnosies .	Reconnaissance des bruits, reconnaissance des sons du langage.	Programmation des mouvements musculaires nécessaires à la production du signal de parole et des gestes non verbaux.	Niveau secondaire : praxies.
Niveau primaire : audition.	Audition des différents sons, des bruits significatifs et du signal de la parole.	Production musculaire du signal de parole et réalisation de gestes non verbaux.	Niveau primaire : réalisation musculaire.

Les paragraphes suivants donnent quelques idées sur les éléments à évaluer dans chacun des domaines ci-dessus :

7.1. Compétences de communication et d'interaction non verbales

L'observation doit se concentrer sur le contact visuel, l'attention conjointe, le pointage et les compétences d'imitation. Nous chercherons également à éviter les stéréotypes de regard et de geste ou comportementale. Les praticiens doivent aussi s'intéresser au développement du jeu symbolique (jeu de « faire semblant »), qui doit absolument exister depuis plus de deux à trois ans.

7.2. Mouvement bucco-faciaux

Il s'agit de vérifier le mouvement de la langue et des lèvres, en réalisant différentes actions telles que tirer la langue, Soufflage, etc.) Et la fonction du palais mou.

7.3. Compréhension de la langue

Il est essentiel de comprendre d'abord l'écoute à travers les réponses aux tests stimuli sonore ou appel de nom. En cas de doute, n'hésitez pas à le faire vérifier par un expert. Ensuite vous pouvez tester les dictionnaires (=vocabulaire) sont utilisés en demandant de spécifier des parties d'un corps, d'un objet ou d'une image. On peut aussi observer la réponse à un ordre simple ou double séquence et répondre aux questions. La discrimination de la parole est testée dans la pratique professionnelle, en montrant à un enfant 1 images d'un objet phonétiquement similaire (comme pain-bain) et en lui demandant de pointer l'image correspondante. Il existe également des tests formels utilisés par les experts pour tester précisément le vocabulaire et la compréhension syntaxique.

7.4. Capacité d'expression du langage

Cliniquement, le niveau d'expression orale de l'enfant peut être analysé dans le cadre de jeu ou de discours. En écoutant le discours de l'enfant, nous chercherons tour à tour l'émergence de la phonologie, de la qualité lexicale et de la syntaxe en référence à des stades de développement normaux ou à des signes d'alerte. Nous pouvons également effectuer des tests simples, y compris faire répéter des mots et des syllabes ou nommer des objets et Des images d'objets.

Il existe plusieurs méthodes de formalisation dans la pratique Professionnelle. Par exemple, les grammaires peuvent être obtenues grâce à l'article de Chevrier Muller

intitulée « La chute dans la boue ». Est une série d'images à partir desquelles l'enfant raconte une histoire puis répond à des questions.

7.5. Utilisation fonctionnelle du langage (pratique)

En plus des aspects formels du langage, les pédiatres doivent également s'intéresser à son utilisation. L'enfant utilise-t-il correctement son langage à des fins de communication? Le syndrome pragmatique-sémantique constitue un développement anormal de cet aspect.

Tableau 02: résume les principaux groupes d'âge pour l'acquisition du langage, Selon (Chevrier ,Narbonne. (2007) .Rescorla , Mirak .(1997).Coplan).

l'Age	Capacité acquise
9 mois	fait une séquence « maman » « papa » sans vraiment comprendre sa signification.
12 mois	1 à 2 mots, par exemple « Maman et Papa ». Les enfants sont également capables d'imiter des mots en réponse à des stimuli adultes. Cependant, ces mots ne sont pas considérés comme faisant partie du vocabulaire de l'enfant parce qu'ils ne surviennent pas spontanément.
18 mois	La vitesse L'apprentissage peut passer de 1 à 2 mots par semaine à environ 10 mots par semaine. Le répertoire se compose généralement de 30 à 40 mots Les enfants commencent à combiner deux mots vers 20 mois Environ 50 à 150 mots en 24 mois. Générez des phrases de deux mots. Parlez en utilisant un "jargon" composé d'une série de sons d'intonation monter et descendre, parfois comme une langue étrangère.
24 mois	Environ 50-150 vocabulaires Parlent en "jargon", composé d'une chaîne de sons ascendants et descendants, ressemblant parfois à une langue étrangère.
24-30 mois	Développe le discours « télégraphique ». ce sont des phrases Composé de 3 à 5 mots, peut reconnaître la structure sujet-verbe-objet, mais manque souvent d'articles, de conjonctions, de prépositions et de verbes auxiliaires En principe, à cet âge, un

	répertoire phonologique complet doit être maîtrisé.
Après 3 ans	Avec l'introduction progressive des "mots" grammaticaux, l'enfant peut prononcer des phrases plus complexes sur le plan syntaxique
4 ans	L'enfant prononce des phrases grammaticalement correctes et apprend à poser des questions, des phrases négatives, des phrases relatives à des événements passés ou des déclarations futures.
5ans	Un vocabulaire plus de 2000 mots, l'enfant produit des phrases qui contient très peu d'erreurs de syntaxe et de grammaire.
6ans	un vocabulaire précis et diversifié, qui lui permet d'exprimer facilement ses idées. La capable de raconter ses expériences avec des phrases plus complexes.

8. Principales pathologies du langage

Il existe plusieurs déférences de développement entre les enfants du même âge.

Le tableau 03 : montre les Principaux signes d'alerte du développement du langage, selon Shum (2007) et Hall (1997).

Age	Expression	Compréhension	Autres aspects
15 mois	N'utilise pas au moins trois mots.	Ne pointez pas ou ne regardez pas les objets (5-10) ou les personnes désignées par les parents.	-Difficulté à comprendre les routines, son nom, -Pas de réaction aux bruits ou à la voix de ses parents.
18 mois	Ne peuvent pas utiliser pas « Maman », « Papa » ou d'autres noms.	Ne connais pas les ordres simples.	- Ne montre pas d'intérêt pour le

30mois	N'utilise Pas des phrases (pas de combinaison de mots).	difficulté à comprendre les ordres avec deux étapes.	langage. - Fait beaucoup d'erreurs articulatoires.
36 mois	-Vocabulaire limité <200mots. -Ne demande pas des objets par leur nom. -S'exprime avec des phrases mal construites.	-Ne connais pas les ordres avec deux étapes. -Difficulté à comprendre les demandes, les questions (où, qui, quoi).	Ne présente pas de jeu symbolique et interagit rarement avec les autres personnes.

Conclusion partielle

En somme, nous avons consacré ce chapitre pour définir le concept de langage, trouble du langage de citer les causes, conséquences les facteurs de risque du trouble du langage et de parler sur le développement du langage.

L'acquisition et le développement du langage de l'enfant est une préoccupation majeure pour toute la famille. Ce dernier doit s'assurer strictement des progrès du langage de l'enfant tout au long de l'enfance, et s'inquiète de voir ce dernier souffrir d'éventuels «déficits de langage».

Finalement, la maîtrise d'une langue est une condition de la réussite scolaire. Pour cela, l'école doit jouer son rôle pédagogique et constructif afin que l'enfant bénéficie d'un climat favorable à son développement linguistique, cognitif et social, et éviter par conséquent les troubles du langage, souvent source d'échec pour les apprenants.

Chapitre 02

Le dépistage et les troubles du langage chez les élèves

Introduction partielle

Certaines personnes ont beaucoup de difficultés dans la vie, qu'elles soient psychologiques, physiques, sociales... et certaines difficultés peuvent devenir très graves et peuvent entraîner des troubles telles que les troubles du langage.

Ces troubles sont des pathologies neuro-développementaux fréquentes (environ 7 % des enfants entre l'âge de préscolaire et scolaire).

En raison de l'impact du trouble du langage oral sur le développement de l'enfant aux différents niveaux telle que cognitif, scolaire, social et psychoaffectif, une prise en charge précoce du trouble du langage oral est fondamentale et nécessaire...

Dans ce chapitre nous présenterons en premier lieu les différents types de trouble du langage .en second lieu nous allons parler sur les outils de repérage des troubles du langage.

1. Classification des troubles du développement du langage

1.1. Le retard simple du langage et de la parole

1.1.1. Le retard de la parole

En général, Le problème se situe au niveau du mot qui va être déformé, c'est-à-dire L'enfant prononce bien les phonèmes mais déforme les mots par exemple : «tato» pour gâteau», «tacatalogue» pour catalogue», «chocolat » pour chocolat».

C'est une forme phonologique pure et on ne peut parler d'un trouble de la parole qu'à partir de l'âge de cinq ans et pour certains chercheurs après la troisième année. Le retard de la parole est le résultat de plusieurs facteurs :

- Au niveau de l'écoute: les inflammations otites, il peut entendre le mot incorrectement et le reproduire d'une manière déformée.
- Il peut être le résultat de « difficultés motrices »

Conduite à tenir :

- L'orthophonie est nécessaire si la déficience persiste plus de 4-5 ans.
- Souvent associé à la guidance parentale.
- Favoriser la socialisation.

1.1.2. Le retard simple du langage

Dans le cas du retard du langage, Il s'agit d'une altération portant sur la structure de la phrase .Il est rare de rencontrer ce trouble isolément, il est souvent accompagner d'un retard de parole (la syntaxe n'est pas respectée et les sons sont Déformés dans les mots) ou ne pas s'accompagner d'un retard de parole (la prononciation est correcte mais la syntaxe ne l'est pas).

Sur le plan étiologique le retard de langage pourrait être causé par des facteurs tels que :

- Les facteurs génétiques comme la fréquence de retard du langage dans certaines familles.
- Les facteurs environnementaux de culture, de société comme l'insuffisance de stimulation par le milieu, aussi la pauvreté.
- Les facteurs psychoaffectifs comme la relation mère -enfant.
- Antécédent prénatal cas de prématurité.

Selon Paule Aimard et Alain Morgon « Il est aussi causé par un ralentissement des acquisitions du langage, mais il faut aussi mentionner qu'il n'est y pas un point ou un moment pour dire que cette implicite du langage est fini » (Paule, Alain, 1984). Outre les difficultés syntaxiques et grammaticales, le retard du langage partage les mêmes caractéristiques que le retard de parole. Il ne s'agit pas seulement d'une dysphonie, mais aussi d'un trouble syntaxique, qui affecte parfois la compréhension.

Contrairement aux retards de langage, les enfants qui souffrent de ce trouble marquent Intelligence assez moyenne, compréhension assez lente et vocabulaire mental assez pauvre. Le manque de parole définit la sévérité du trouble.

Ce trouble varie d'une personne à l'autre : chez certains il s'agit d'une maladresse syntaxique, mais chez d'autres il survient même lorsque des parties de phrases sont omises.

Une mauvaise prononciation, une mauvaise prononciation, une mauvaise grammaire, met l'enfant dans un état d'incompréhension de son entourage : seule une mère peut comprendre ce que dit son enfant.

Une revue de la littérature de 2008 a enquêté sur les caractéristiques des enfants retardés mentaux en langage simple et a fait les commentaires suivants, notamment

- Vocabulaire : ont moins de mots que les enfants normaux, aussi comprennent et apprennent de nouveaux mots plus lentement que les autres enfants.
- Phonétique : parlent moins que les enfants du même âge Possède un répertoire phonologique plus limitée, Et utilisent souvent Une syllabe plus simple composée d'une voyelle ou d'une consonne et d'une voyelle.

La conduite à tenir :

- Orthophonie, généralement à partir de 4 ans, si le trouble manifeste précocement ou le trouble est sévère, elle peut être plus précoce, suggérant un trouble du langage.
- peuvent être complétés par une rééducation psychomotrice Si les mouvements sont lents, difficiles Ou des troubles spatio-temporelle sont associés.
- Une psychothérapie peut être recommandée si les facteurs psychoaffectifs ou relationnels apparaissent

L'absence de progrès significatifs devrait se traduire par Diagnostic des troubles de la parole.

1.2. La dysphasie

Selon Dumont Annie la dysphasie «Est un trouble sévère du développement du langage. Il s'agit d'un trouble structurel touchant la partie innée de l'équipement

Jouant dans le développement de l'enfant doivent être prises en compte Linguistique et conduisant à des déviations permanentes dans l'utilisation du code langagier. La dysphasie se différencie des retards simples qui sont les troubles fonctionnels d'acquisition » (Dumont, 1998, p .31).

D'après C.L. Gerard La dysphasie dans son livre : « La dysphasie constitue pour moi un phénomène exemplaire où toutes les dimensions » (Gerard, 1991, p.28)

Selon Paule Aimard et Alain Morgon, la dysphasie est définie comme :

Ensemble des troubles du langage qui ne sont pas simples, il convient pour un éventail étendu de troubles depuis ceux qui sont presque simples jusqu'au langage profondément perturbé, des enfants qui ne sont pas maîtres de leur langage...même avec des progrès, le langage reste handicapé. Dans leurs modalités les plus sévères, les dysphasies se situent aux limites des absences de langage appelé audimutité (Paule, Alain, 1983, p.30).

Contrairement aux retards simples de parole et de langage Ce type de dysphasie se manifeste par un retard de langage et des altérations des composantes phonologiques (sons des mots), syntaxiques (construction des phrases), sémantiques (sens donné aux mots et aux phrases) ou pragmatiques (l'utilisation du langage selon le contexte).

On distingue plusieurs formes de dysphasie d'après I. Rapin et S. Allen.

La dysphasie phonologico-syntaxique : trouble grave et spécifique du développement du langage parlé, affectant principalement l'expression phonologique et syntaxique, avec des possibilités expressives et communicatives limitées. C'est une Forme plus fréquente, se manifeste par :

- Un trouble phonologique : difficulté à produire des sons intelligibles et simples et tendance à compliquer les mots.
- Un trouble praxique oro-facial : difficulté à lier les gestes aux mots ou aux séquences de mot.
- Trouble de codage syntaxique : difficulté à suivre les règles grammaticales tendance à télégraphier les mots plutôt qu'à les lier.
- Trouble de la compréhension : difficulté à comprendre un discours complexe en raison de l'agnosie et d'une mauvaise mémoire verbale.

Dysphasie phonologique : Se manifeste essentiellement par un trouble de l'expression affectant la programmation de la parole. La compréhension est normale, mais les expressions, bien que fluides, sont incompréhensibles en raison de la distorsion vocale de la langue. Ils peuvent répéter des phonèmes isolés, mais ne peuvent pas les programmer. Généralement, la syntaxe est préservée.

Dysphasie lexico-sémantique : caractérisée par une difficulté à trouver les mots, à dénommer un objet ou à produire une phrase (difficulté expressive orale), aussi une difficulté à former une phrase et à élaborer une production écrite (difficulté expressive écrite).

Dysphasie sémantico-pragmatique : se traduit par une difficulté à mémoriser les mots et à choisir les mots adéquats (situation, contexte) et à comprendre des consignes, des questions, des expressions.

Dysphasie par agnosie verbale (La dysphasie réceptive) : trouble sévère du langage elle se manifeste par une Capacité à reconnaître les sons et les mots, une absence de communication orale, et un vocabulaire pauvre.

1.3. L'aphasie

Au 19ème siècle, l'aphasie était une maladie très populaire d'une étude. il fait l'objet. D'études dans différentes disciplines telles que neurolinguistique, linguistique et même psychologie. Avant, une autre approche dite « Anato-clinique » (Ducrot, Schaeffer, 1995, p.520) présente un grand intérêt dans ce domaine de recherche.

Cette approche combine plusieurs disciplines simultanément, car elle met en évidence, l'aphasie comme trouble du langage et les lésions cérébrales, et nous

Raconte le processus et la progression entre les langages. L'aphasie, elle représente un concept majeur en psycholinguistique.

L'aphasie est définie comme un trouble qui représente des problèmes de communication en deux dimensions: production et compréhension .les personne

Atteintes d'aphasie ont beaucoup des difficultés à produire et à dire une phrase

Correcte et complète ou être comprise par les autres.

Généralement, il existe deux types principaux d'aphasie situés au niveau du cerveau, plus précisément dans les deux aires (aires de Broca et aire de Wernicke) :

- **L'aphasie de Broca (expressive)** : tire son nom du chirurgien et anthropologue français Paul Broca c'est à peu près l'inverse de la première car, cette aphasie caractérise par une très bonne compréhension mais la personne parle peu, lentement, et cherche ses mots, et n'arrive pas à produire une phrase correcte, Puisque forme mal ses paroles, son entourage n'arrive pas à le comprendre. Cette aphasie est dite aussi aphasie motrice, aphasie d'expression, aphasie antérieure, aphasie expressive.
- **L'aphasie de Wernicke (réceptive)**: tire son nom du neurologue allemand Carl Wernicke. Cette aphasie se caractérise par des difficultés à comprendre le langage écrit et oral. Autrement dit les gens qui subit l'aphasie de Wernicke parlent en général parfaitement et à un rythme naturel, mais parfois elle jargonne. A l'écrit, elle rencontre généralement les mêmes difficultés que lorsqu'elle parle.

1.4. Le bégaiement

Le bégaiement est un trouble de la fluidité de la parole. il se caractérise par la répétition involontaire de sons/mots monosyllabique/syllabes (papapapanier) ou

L'allongement de sons, interruptions de mots, blocage audibles ou silencieux (la bouche reste ouverte sans émission de son) se produit souvent, il touche principalement les garçons.

Ce trouble peut être tonique c'est -à -dire le blocage interrompt le flux normal des cycles variables condamner ou empêcher sa production en premier lieu. il peut aussi être clonique dans ce cas il s'agit de la répétition rapide d'une syllabe au

Début d'un mot ou d'une phrase c'est à dire l'arrêt de l'émission par blocage, avec efforts excessifs et syncinésies motrices. Ces deux formes coexistent le plus souvent avec une forme plus au moins nettement dominante selon les individus.

C'est un trouble qui s'accompagne souvent de manifestations neurovégétatives et en particulier les performances motrices du visage et des extrémités, les stratégies conscientes ou inconscientes pour surmonter le blocage de la parole.

Le Dr HANAFI confirme qu'il s'agit d'une maladie se manifestant par la répétition ou l'ajout de phonèmes, parfois le bègue n'a pas la capacité d'émettre des sons lorsqu'ils ouvrent la bouche. Pour ce chercheur, Le bégaiement commence généralement avant l'âge huit ans, surtout entre trois et cinq ans et peut persister Jusqu'à la puberté, de manière progressive ou inattendue, après un choc

Le bégaiement peut être un trouble de la structure de la phrase car il peut être associé à d'autres troubles tels que le retard de la parole et l'aphasie « L'aphasie est une forme de bégaiement » (Hanafi, 2003, p.304).

D'après Tylor Insup Parlant, Le bégaiement touche environ 1% de la population, il peut avoir une base génétique et non précisée pour le bégaiement. Il mentionne que les bègues et les non-bègues ne sont pas différents dans les facteurs biologiques ou physiologiques seuls, Les facteurs environnementaux jouent un rôle important dans le développement du bégaiement (Tylor, 2011, p.358).

Facteurs examinés (pratiques culturelles), attitudes parentales, et la place de l'enfant dans la famille, il a été conclu que les personnes qui bégaiant font cela pour prêter attention à leur parole jusqu'à ce qu'ils la perçoivent comme une tâche terrible.

Concernent la manifestation physique d'un bègue, tous les sons de la parole sont répétés, bloqués ou allongés et les difficultés sont plus présentes en début d'énoncé.

Les blocages chez les personnes qui bégaiant peuvent se manifester sur les voyelles ouvertes « a », aussi sur les consonnes « p », tels que « t », « k » ou les groupes consonantiques comme « Tr », « Kr ». Donc Une lecture répétitive peut diminuer le balbutiement.

1.5 Le Trouble de l'articulation

Tout d'abord le trouble d'articulation est t'un changement systématique d'un ou de quelques phonèmes, le trouble perturbe l'articulation de certaines phonèmes comme « s », « Ch », « z », « j », et parfois les phonèmes « t », « d », « n ».

Ce sont des troubles moteurs, Il existe des troubles articulaires isolés d'origine fonctionnelle, comme les défauts occlusaux, la déglutition du nourrisson, les déformations du palais, aussi les troubles peuvent être associés à des syndromes génétiques tels que la trisomie 21 (le voile du palais est souvent peu mobile) ou la paralysie cérébrale, qui entraîne des difficultés à parler en raison d'un manque de contrôle neurologique. Il s'agit deux types de trouble d'articulation :

- Lorsque le phonème est absent : par exemple, le phonème R (qui est le dernier phonème acquis en français) : il peut être omis au début d'un mot, par exemple «adio» pour radio, au milieu d'un mot, par exemple « fromage » pour fromage, « pati» pour parti, ou à la fin d'un mot, par exemple «la voitu» pour la voiture.
- Lorsque le phonème est déformé : le phonème est présent mais altéré par un organe phonatoire mal positionné, comme la langue ou les lèvres.

Il existe plusieurs raisons de trouble d'articulation :

- Organique : En tant que bloqueur de langue qui restreint la langue.
- Fonctionnel : L'enfant ne sait pas encore positionner ses organes buccaux pour émettre des sons.
- Perception : Les enfants entre 0 et 3 ans doivent avoir une bonne perception des sons afin de produire les sons corrects.
- Des otites séreuses récurrentes peuvent expliquer des troubles articulatoires et langagières, nécessitant une consultation avec un ORL (Oto-rhino-laryngologie).

Ce trouble touche aussi bien les enfants que les adultes, un peu plus chez les garçons que chez les filles, à partir de 4 ans la majorité des phonèmes sont acquis

sauf pour certains phonèmes plus complexes, qui peuvent être acquis vers 5 ou 6 ans comme les consonnes (s,z,ch,j,r) et groupes de consonnes tels que (tr, Dr ...)

Donc il faut consulter un orthophoniste à partir l'âge de 5 ans, si l'enfant a encore des erreurs avec les phonèmes, et les mots simples.

1.6. Troubles du langage et atteinte cérébrale

Ces troubles sont fréquents chez les enfants atteints de paralysie congénitale, qui sont des troubles neurologiques sans déficience intellectuelle majeure. Apparaît généralement dans la période périnatale. Il peut s'agir d'un trouble articulaire telle que dysarthrie résultant de dommages aux noyaux qui contrôlent les organes vocaux et le mouvement bucco-linguo-faciale, ou des troubles du langage et de la parole similaires à ceux décrits ci-dessus.

L'aphasie après un traumatisme ou un accident vasculaire cérébral est rare chez l'enfant. Ils semblent avoir évolué plus favorablement que les adultes de moins de dix ans.

Le syndrome de Landau-Kleffner est associé à une dégénérescence du langage, qui peut jusqu'à disparition complète, associée à l'épilepsie, grâce à l'électroencéphalogramme, une sonde continue qui repère des points pendant le sommeil.

L'évolution varie selon les périodes de rémission et de rechute ;

Les médicaments antiépileptiques traditionnels ne sont pas très efficaces ; le traitement repose sur Les corticostéroïdes ou l'ACTH sont supérieurs aux médicaments antiépileptiques conventionnels

1.7. Troubles développementaux secondaires (liés à une déficience sensorielle) .

1.7.1 La surdité

D'après l'organisation Mondiale de la Santé (OMS) « on parle de perte d'audition lorsqu'une personne n'est pas capable d'entendre aussi bien qu'une personne ayant

une audition normale, le seuil étant de 25dB ou mieux dans les deux oreilles. La perte d'audition peut être légère, moyenne, sévère ou profonde.

Elle peut toucher une oreille ou deux et entraîner des difficultés pour suivre une conversation ou entendre les sons forts » (OMS, 2015). Une baisse auditive devient incapacitante lorsqu'une personne a « une perte d'audition supérieure à 40dB dans la meilleure oreille chez l'adulte et supérieure à 30dB dans la meilleure oreille chez l'enfant. » (OMS, 2015).

La surdité est définie comme une perte auditive, On l'appelle aussi hypoacousie. Le terme est souvent utilisé pour désigner une surdité légère ou modérée. La perte totale de l'ouïe est appelée cophose. Elle peut être unilatérale ou bilatérale .Il existe deux grands types de surdité. Elles se distinguent facilement par L'acoumétrie et l'audiométrie :

- La surdité de transmission : est associée à des lésions structurelles de l'oreille externe et/ou de l'oreille moyenne.
- La surdité de perception appelée aussi neurosensorielle : est associée à des lésions de l'oreille interne, plus précisément de la cochlée, du nerf auditif, des voies nerveuses auditives ou des structures auditives centrales.
- La surdité mixte : combine deux types de surdité (transmission et perception)

Les Causes possibles de surdité chez les enfants peuvent être variées.la surdité d'un enfant peut notamment être due à :

- Hérité lorsque la déficience auditive est transmise génétiquement.
- Surdosage de certains diurétiques, anti-inflammatoires ou antibiotiques
- Maladies infectieuses, telles que les oreillons ou les otites
- Infections pendant la grossesse telles que la toxoplasmose ou infections après la naissance telles que la méningite.

On cas de doute sur une surdité, Un avis ORL spécialisé est nécessaire pour préciser le type de surdité, et les indications du dispositif voire d'un implant cochléaire.

1.8. Le mutisme

D'après la Classification française des troubles mentaux de l'enfant et de l'adolescent, le mutisme défini comme une « suspension ou une disparition Brutale de la parole chez un enfant qui l'avait acquise antérieurement » (Misès, et al, 1988).

Le mutisme est une pause ou une réticence dans le discours d'un enfant a été obtenue auparavant. Il existe deux types de mutisme complet ou sélectif :

- Le mutisme complet : apparaît le plus souvent soudainement après un événement à valeur traumatique ou à fort impact émotionnel (ex: agression, deuil, séparation, etc.). Sa durée est généralement courte, allant de quelques jours à quelques semaines, et parfois elle dure longtemps car l'enfant ne fait que chuchoter. Les indications de la psychothérapie seront discutées en termes de durée de traitement obstacles et environnements déclencheurs.
- Le mutisme sélectif : est un symptôme complexe, ne survient que dans certaines conditions ou vis-à-vis de certaines personnes .Il s'agit souvent d'une sorte de silence à l'extérieur de la maison, où l'enfant ne parle

Qu'aux personnes familières et reste silencieux aux étrangers, y compris en milieu scolaire.

À l'école, les enfants sont souvent retirés et ne participent que peu ou pas

Activité écrite

À l'école, les enfants sont souvent renfermés et participent à peu ou seulement à des activités écrites. Dans le silence familial, l'enfant refuse de parler, ne chuchotant parfois qu'à certaines personnes de son entourage. Ce type de mutisme nécessite une exploration approfondie de la personnalité, de l'histoire et des relations de l'enfant au sein de la famille.

Le mutisme sélectif peut provenir de mécanismes inconscients proches du basculement hystérique, mais aussi d'une inhibition liée aux mécanismes de peur, Contre le rejet, et plus rarement, le mutisme peut survenir dans le cadre de

Psychopathes atteints de schizophrénie infantile Down. Plusieurs de ces facteurs peuvent se chevaucher.

L'analyse de la situation doit rechercher un contexte favorable. Nous pouvons parler et puis il y a la relation exclusive mère-enfant, le type de relation avec tout Étranger qui peut sembler dangereux pour un enfant. On peut aussi parler d'abus ou de relations sexuelles abusives et même les secrets de famille peuvent affecter les enfants. Il est enfin possible de dire que l'enfant vient d'un milieu culturel et linguistique différent, il est difficile de s'adapter, dans certains cas le mutisme est associé à un retard de développement du langage, les parents peuvent être tolérés ou méconnus, il survient lorsque l'enfant est confronté aux premiers problèmes ou les pires expériences sociales, en particulier à l'école.

La Conduite à tenir est une psychothérapie individuelle qui doit être proposée ;

Une collaboration avec le milieu familial et social est nécessaire : thérapie mère-enfant, thérapie familiale, accompagnement en milieu scolaire, et parfois stages scolaires ; une prise en charge en hôpital de jour pédopsychiatrique peut être nécessaire.

2. Tests de repérage et dépistage des troubles du langage

2.1. Les questionnaires

2.1.1. DPL3 (dépistage et prévention du langage)

Le questionnaire prend la forme de 10 questions. Répondre « oui » signifie que l'enfant reconnaît clairement le comportement et répondre « Non » signifie que le comportement n'existe pas ou est très épisodique.

Il comporte 4 domaines : la communication (Q1, Q2, Q7), le graphisme (Q3, Q4), vocabulaire (Q6, Q8), expression compréhension (Q5, Q9, Q10). Les Tests se feront entre 3 ans et 3 ans-6 mois, Sa durée est de quelques minutes selon l'enfant.

2.1.2. QLC (Questionnaire langage et comportement)

Le questionnaire de chevrie -Muller se présente sous la forme de 29 questions, couvrant 6 niveaux : la parole, la compréhension, l'expression langagière, le comportement, et la motricité. Test à réaliser entre 3 ans-6 mois et 3 ans-9 mois, Pour les enseignants de petite section maternelle, le temps de passation est de 30 à 60 minutes.

2.2. Batteries des tests**2.2.1. ERTL4 (Épreuve de Repérage des Troubles du Langage de l'enfant de 4 ans)**

Les épreuves seront effectuées entre 3 ans-9 mois et 4 ans-6 mois, et seront de durée (5 à 10 minutes). Elles sont présentées sous la forme de livrets recto-verso.

Le test permet l'évaluation de la parole, du son (voix), le langage. Il se compose de 3 exercices :

- Le Test des nains et des indiens : l'enfant doit répéter les sept nains de Blanche-Neige (Atchoum - Timide - Grincheux - Joyeux - Simplet - Prof et Dormeur) et les sept Indiens (Contra – Yéroï- Dimanko - Otrudiré Zulseu - Meunulivou -Favikère).

La capacité d'expression poétique des enfants peut être jugée.

- Test du petit chien : à travers 6 images, l'enfant doit trouver un chien en fonction de sa position (sur, sur, etc.)

Permet d'identifier les difficultés lexicales, les déficiences de grammaticales.

- Test de la toilette : l'enfant doit décrire l'image de 2 enfants dans la salle de bain.

Permet d'évaluer le vocabulaire, la cohérence, la syntaxe, la compréhension orale.

En cas de doute, deux exercices peuvent être ajoutés:

- Le Test d'information: l'enfant doit répéter deux phrases courtes simples. rechercher des problèmes phonologiques, linguistiques.
- Le Test de chuchotement: poser une question à l'enfant à voix à basse: rechercher des déficits d'audition ou de compréhension.

2.2.2. ERTLA6 (épreuve de Repérage des Troubles du Langage et des apprentissages à l'Age de 6 ans).

Test est administré vers 6ans, la durée de 20 minutes, la batterie évalue le langage, la, la pratique, les capacités de mémoire et le comportement.

2.2.3. BSEDS (Bilan de Santé Évaluation du Développement pour la Scolarité)

Ces tests sont pratiqués vers l'âge de 5 ans à 6 ans. Le test étudie les compétences visuelles, la conscience phonologique et le langage parlé d'un enfant. Il s'agit d'une évaluation réalisé dans le cadre de l'école.

Conclusion partielle

Un trouble langagier est un facteur aggravant les problèmes sociaux et comportementaux ainsi que l'échec scolaire et l'analphabétisme.

Le dépistage précoce de trouble du langage chez les jeunes enfants est nécessaire. Il réduit les difficultés d'apprentissage grâce à l'intervention précoce et spécifique adaptée aux besoins de votre enfant. Il minimise également les atteintes à l'estime de soi souvent associées à l'échec.

La prévention des dysfonctionnements du langage chez le jeune enfant est un véritable enjeu de santé publique. L'identification précoce est essentielle pour assurer à l'enfant une bonne récupération de retrouver ses compétences communicatives et langagières et pour permettre un accès optimal à la scolarité.

Nous concluons en disant que si ces troubles ne sont pas pris en charge ou détectés trop tard, ils peuvent avoir un impact sur l'insertion socioprofessionnelle.

La partie pratique

***Le dépistage précoce des troubles du langage chez
les apprenants de 4^{ème} primaire.***

Chapitre 03

Enquête sur l'enseignement /apprentissage du langage au primaire

Introduction partielle

Toutes les recherches scientifiques nécessitent de déterminer une méthodologie à suivre. Pour étudier un travail à accomplir. Dans ce troisième chapitre de notre recherche, afin d'atteindre les objectifs de notre recherche, nous allons d'abord présenter le questionnaire destiné aux enseignants du FLE dans le cycle primaire au niveau de plusieurs établissements de la ville de Saida, dans le but de recueillir les informations pour résoudre notre problématique de notre thème.

Afin, d'atteindre les objectifs de notre travail, nous allons d'abord présenter les résultats de notre questionnaire. Ces derniers seront quantitatifs et porte sur des enseignants de la langue française de cycle primaire à la wilaya de Saida.

L'analyse des résultats doit se faire à partir des tableaux et des histogrammes qui Contient des pourcentages de chaque réponse. Les réponses ont suivi par des commentaires.

1. Le questionnaire

1.1. Corpus d'étude et méthodologie

Afin d'approfondir notre travail de recherche et dans le but chez les apprenants de la 4ème année primaire, nous avons élaboré un questionnaire pour les enseignants de la langue française du cycle primaire dans la ville du Saida.

1.1.1. Présentation du questionnaire

Pour étayer notre recherche nous avons fait un questionnaire composé de 13 questions, entre 11 questions fermées et 02 ouvertes qui seront interprétées et analysées par la suite dans le quatrième chapitre. Pour avoir une idée sur les principaux obstacles et les Difficultés que rencontrent les apprenants. Ce questionnaire est confédéré comme un outil de vérification (Outil d'aide) à nos

Hypothèses fixées au début, il est anonyme pour permettre aux enseignants de répondre sans gêne.

Notre questionnaire est devisé en 3 parties :

D'abord, nous avons commencé par la première partie à partir de la (1ère question à la 3ème question), qui est consacré à l'identification des enseignants interrogés.

Ensuite la deuxième partie qui est consacré à l'enseignement du primaire en classe Du FLE à partir de la (4ème question jusqu'à la 10 ème question).

Et nous terminons par deux questions ouvertes pour avoir les connaissances des Enseignants concernant les troubles du langage.

1.1.2. Description du groupe questionné : (le choix du public)

Pour bien clarifier notre recherche nous avons distribué un questionnaire de 13 Questions à 30 enseignants de la langue française entre 12 hommes et 18 femmes au niveau de plusieurs établissements de cycle primaire à la wilaya de Saida. Notre but est d'obtenir le maximum d'informations concernant notre sujet de recherche, et de connaître les troubles du langage chez les apprenants du primaires.

Tous cela, peut nous aider à donner des résultats fiables et justes dans notre questionnaire.

Nous avons essayé de contacter les enseignants d'une façon directe dans les établissements scolaires pour partager avec eux notre questionnaire.

1.2. Le choix de lieu

Nous avons choisi plusieurs écoles primaires dans la wilaya de Saida et plus précisément dans la ville de Saida pour distribuer notre questionnaire parce que c'est notre région de résidence, parmi les écoles primaires que nous avons consultées : Mimouni Lahsen, Laban Zakaria, Ibn Badis, Hachmaoui Mohamed,

Larbi Benmhidi, Ali Boumendjel, Mouloud Feraoun, Bouzid Mbarek, Aimer Mohamed, Brahim Khaled.

1.3. Le choix de niveau

Nous avons opté pour la 4ème année primaire puisqu'ils apprennent la langue française Au niveau de 3^{ème} année, ces apprenants ont déjà passé la première étape

de l'apprentissage des lettres et du déchiffrement des mots, donc ce sont des lecteurs débutants, ceci d'une part, et d'autre part, ces apprenants ont un vocabulaire acceptable en français, ce qui leur permet de répondre aux questions données sans aucune aide.

D'autre part nous avons effectué un stage d'observation pendant nos études durant notre Master 02. Au cours de ce stage nous avons observé un dysfonctionnement langagière chez les apprenants de la 4ème année primaire .Ce qui nous pousser de traiter ce sujet.

1.4. Déroulement de l'enquête

Lors de la distribution du questionnaire, qui a duré deux semaines, nous n'avons pas trouvé assez des difficultés, tous les enseignants que nous avons consultés ont pris le questionnaire pour répondre aux questions proposées. Ensuite, nous avons fait la collecte des données qui a duré trois semaines pour faire le recueil des données et des informations concernant notre thème de recherche et afin d'évaluer et obtenir ainsi des résultats fiables.

02. Analyse et interprétation des réponses au questionnaire

- **L'identification des enseignants.**

Question01 : l'expérience professionnelle.

Tableau 04 : les années d'expérience

Réponses	Nombre	Pourcentage
De 0 à 5 ans.	5	16.66%
De 5 à 10 ans.	15	66.66%
Plus de 10 ans.	5	16.66%

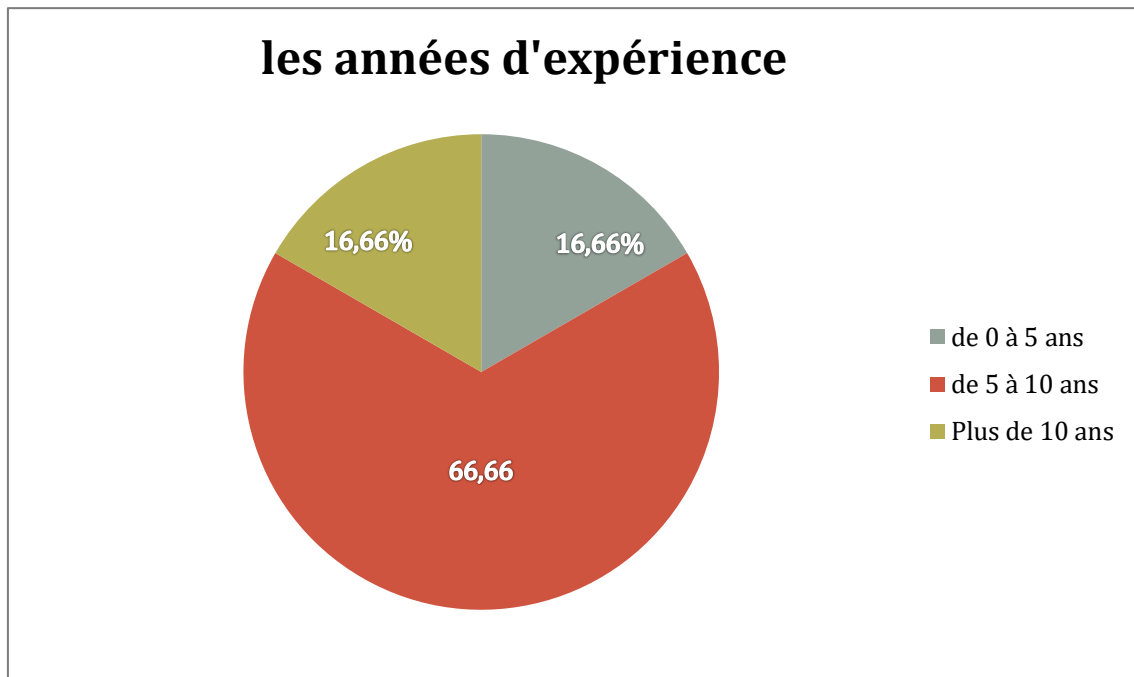


Figure 01: les années d'expérience.

Commentaire

Comme l'indique le tableau, nous remarquons que sur 30 enseignants, on a 16.66% qui ont l'expérience professionnelle entre « 0 et 5 ans », 66.66% qui ont l'expérience entre « 5 et 10 ans », et 16.66% qui ont plus de 10 ans d'expérience.

Nous remarquerons que là plus par des enseignants que nous avons interrogés ont une expérience moyenne dans leur carrière d'enseignement.

Question 02 : diplôme obtenu.

Tableau 05: le diplôme obtenu.

Réponse	nombre	pourcentage
Licence classique	15	50%
Licence LMD	09	30%
Master	06	20%

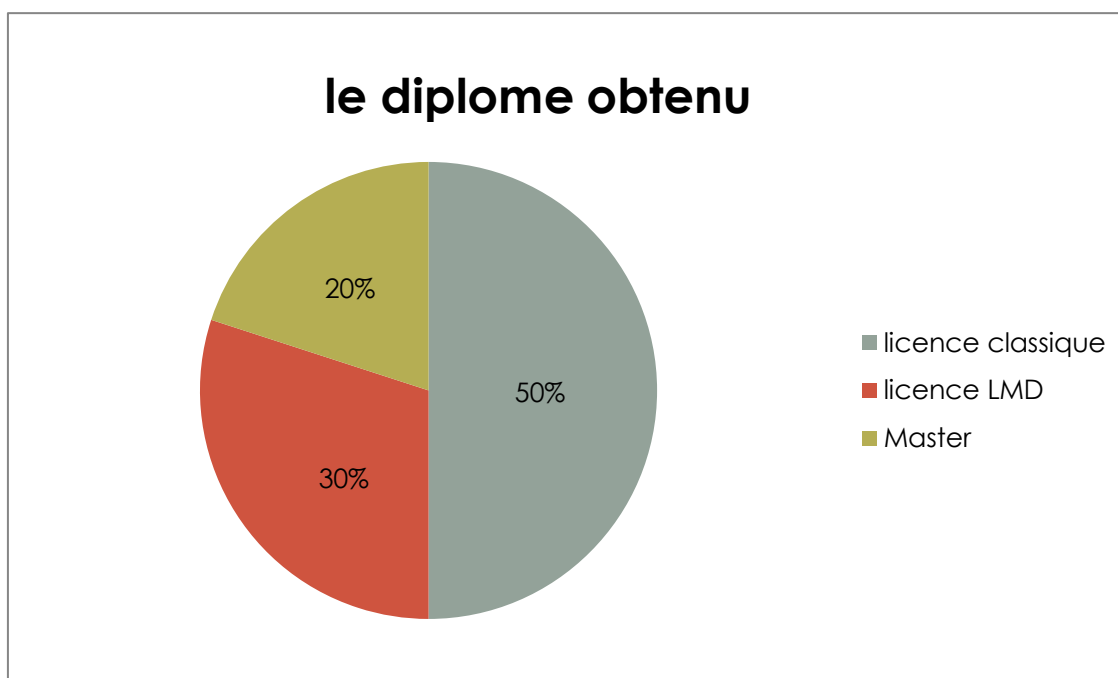


Figure 02: le diplôme obtenu.

Commentaire :

D'après les réponses des enseignants, nous avons constaté que la majorité 15 enseignants soit 50% ont obtenu le diplôme de licence classique en français, 09 enseignants soit 30% ont obtenu le diplôme de licence LMD, et les restes autres 06 enseignants soit 20% ont le diplôme de master.

Donc, d'après ces résultats nous avons remarqués que la majorité a obtenu un diplôme d'une licence classique, et une minorité qui ont un diplôme LMD.

Question 03 : en quelle classe enseignez-vous ? (Les réponses sont à choix multiple).

réponse	nombre	Pourcentage
3 AP	23	76,66%
4AP	25	83,33%
5AP	27	90%

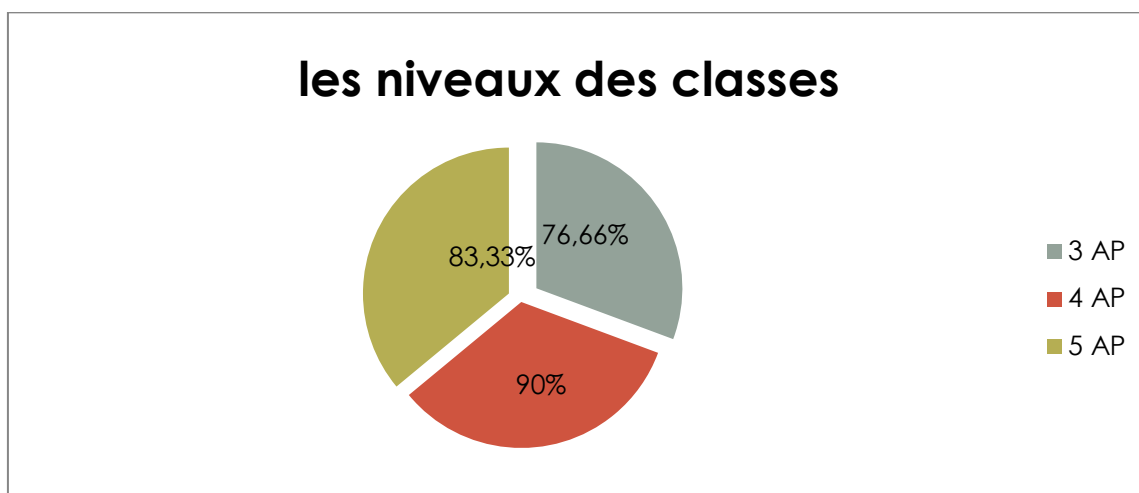


Figure 03: les niveaux des classes.

Commentaire

A travers le tableau ci-dessus, on remarque que 76.66% des enseignants enseignent le Niveau 3AP, 83.33% enseignent le niveau 4AP, et 90% enseignent le niveau de la 5AP.

Ces résultats nous montrent que la majorité des enseignants de la langue française Enseignent presque tous les niveaux des élèves de primaire 3AP, 4AP, 5AP. donc ils ont

L'expérience de travailler avec tous les niveaux de primaire.

- **l'enseignement du primaire en classe Du FLE**

Question 04 : Est ce que les élevés aiment la séance de Lecture en français ?

Tableau 06 : la séance de lecture en français.

réponse	nombre	Pourcentage
Oui	21	66,66%
Un peu	07	23, 33
Non	02	6,66

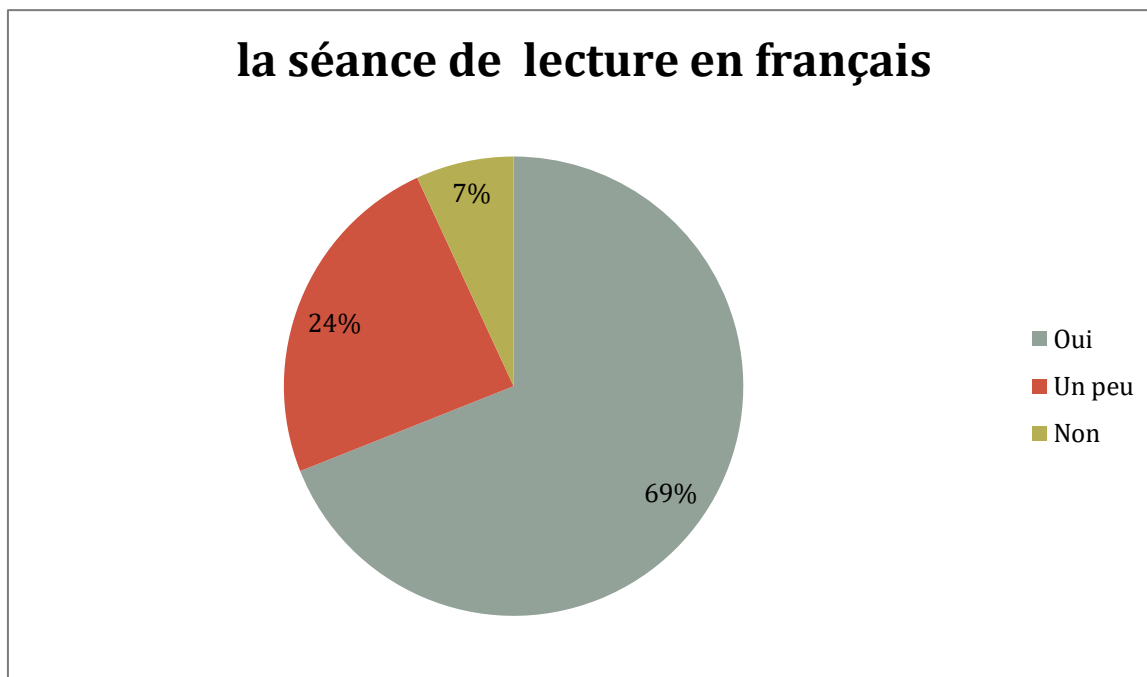


Figure 04: la séance de lecture en français.

Commentaire

D'après les résultats du tableau ci-dessus, on remarque que 21 enseignants soit 66,66% ont répondu que les apprenants aiment la séance de lecture, (7) enseignants soit 23,33% répondent par un peu, par contre une minorité des enseignants (2) soit 6,66% trouvent que les apprenants n'aiment pas la séance.

Donc la plupart des apprenants ont une attitude positive face à la lecture, car ils ont trouvé le plaisir de lire et de participer.

D'autre part les Faibles lecteurs, ils n'aiment pas lire car ils ont des difficultés au niveau de prononciation et parfois des complexes psychologiques par exemple il est trop timide de lire à une voix haute.

Question 05 : Combien d'heure par semaine consacrez-vous à vos cours de Lecture ?

Tableau 07: le nombre des séances de lecture.

réponse	nombre	Pourcentage
Une heure /semaine	21	70%
Deux heures/ semaine	7	23.33 %
trois heures/semaine	0	0%
Autre	2	6,66%

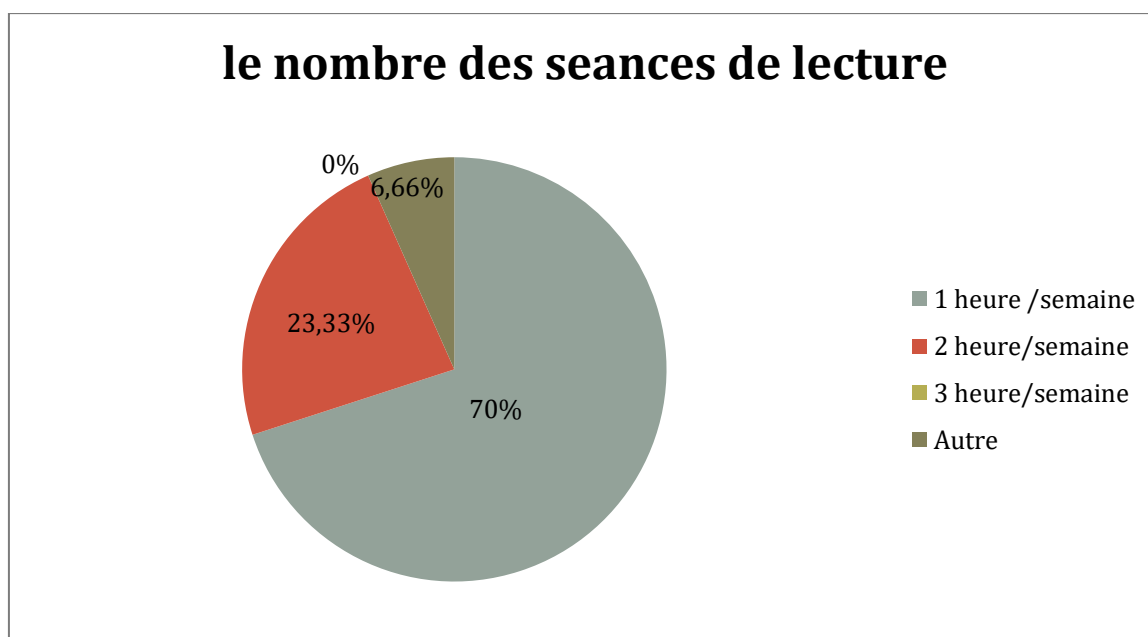


Figure 05: le nombre des séances de lecture.

Commentaire

D'après les résultats du tableau ci- dessus, on remarque que 21 enseignants soit 70% ont répondu que les heures consacrées pour enseigner la lecture est 1 heure, 9 enseignants soit 23,33% répondent par 2 heures, et aucune réponse par 3 heures soit 0%.

De plus, il y'a 2 enseignants soit 6.66% qui ajoutent une autre réponse qu'ils ont consacrés 20 minute pour le cours de la lecture en classe.

Donc d'après les résultats nous pouvons déduire que le nombre des séances de lecture est assez peu limité, et il doit être augmenté pour que les apprenants améliorent cette activité

Question 06: Que pensez-vous du volume horaire réservé à l'enseignement/Apprentissage de la lecture ?

Tableau 08: le volume horaire.

Réponse	Nombre	Pourcentage
Suffisant	3	10%
insuffisant	27	90%

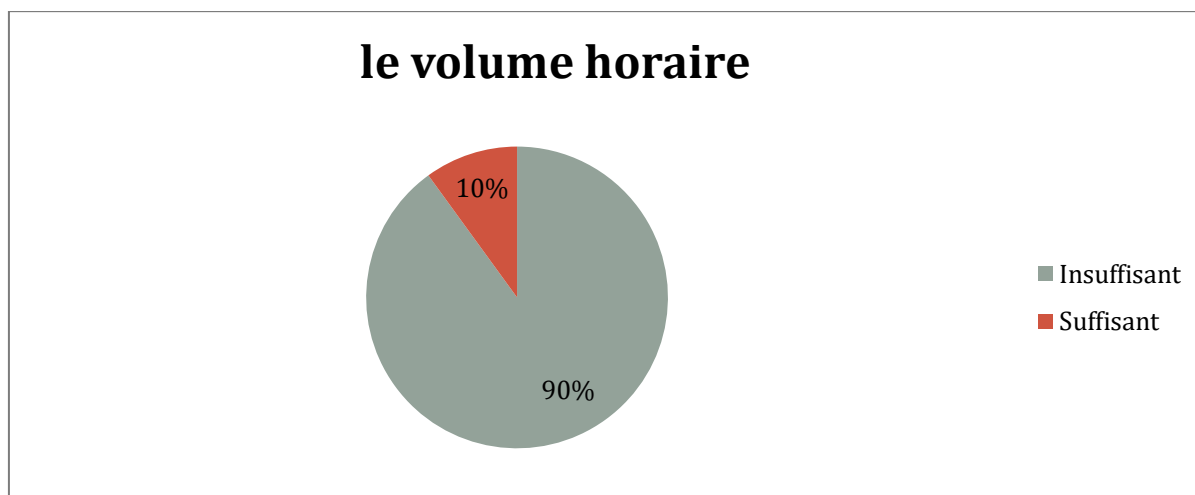


Figure 06: le volume horaire.

Commentaire

Selon le tableau, presque tous les enseignants (27) soit 90% ont répondu que le Volume horaire consacré pour l'enseignement/ apprentissage de la lecture en classe est insuffisant, car le nombre des apprenants dépasse 30 apprenants sachant que la Majorité des apprenants éprouvent des difficultés en lecture, il est impossible avec un volume horaire pareil de les faire lire ou de contrôler le

Développement et les difficultés de cette compétence chez eux .par contre une minorité des enseignants (3) soit 10% ont trouvé le contraire.

Donc, le volume horaire limité (insuffisant) des séances de la lecture peut influencer sur la compétence des élèves.

Question 07 : Dans une séance de lecture vous faites lire ?

Tableau 09 : la séance de lecture.

Réponse	Nombre	Pourcentage
Tous les élèves	0	0%
Moins de la moitié des élèves	17	56,66%
Les élèves faibles	0	0%
Les élèves forts	13	43,33%

Commentaire

Selon les réponses à cette question, Nous remarquons que (17) enseignants soit 56,66% confirment que dans une séance de lecture moins de la moitié des élèves pratique la lecture, (13) Enseignants soit 43,33 %confirment que seuls les élèves forts lisent et aucun enseignant a répondu par Les élèves faibles et Tous les élèves soit 0%.

Dans cette question, les enseignants confirment que dans une séance de lecture moins de la moitié des élèves et les élèves « forts » pratiques la lecture. Nous retrouvons ceux qui n'ont pas de difficultés à lire.

Les élèves faibles continuent à trouver des défaillances pendant la lecture : ils n'arrivent toujours pas à déchiffrer les mots.et concernent le choix de tous les élèves 0% à cause de volume horaire limité (insuffisant) des séances de la lecture.

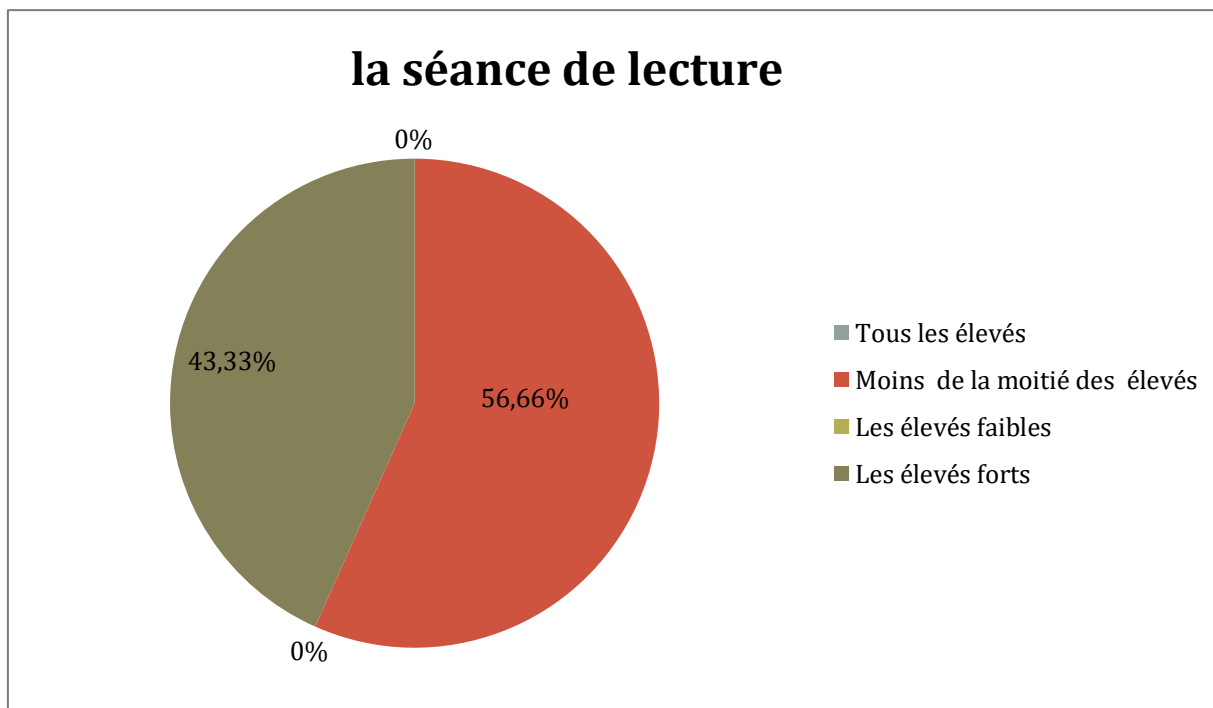


Figure 07 : la séance de lecture.

Question 08 : Quelle est la réaction de vos élèves devant un texte de lecture ?

Tableau 10: la réaction des élèves vis-à-vis la lecture.

Réponse	Nombre	Pourcentage
Intéressés	9	70%
Inquiets	21	30%
Indifférents	0	0%

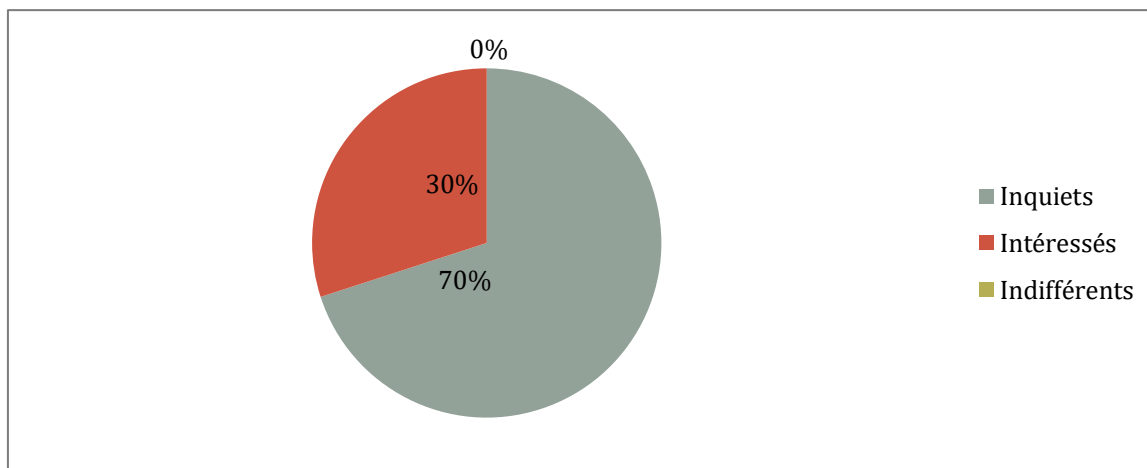


Figure 08: la réaction des élèves vis-à-vis la lecture.

Commentaire

A travers le tableau ci-dessus, on remarque que 70% des enseignants disent que leurs élèves devant la lecture sont inquiets parce que c'est une séance où ils ont peur d'être moqués par leurs camarades à cause des erreurs qu'ils pourraient commettre en lisant. Aussi la timidité peut être un variable obstacle à la prise de parole.

Tandis que (30%) des enseignants sont satisfaits : ces séances de lecture intéressent leurs élèves et leur procurent beaucoup de plaisir...et aucune réponse par indifférents 0%.

Question 09 : les élèves rencontrent-ils des obstacles dans l'apprentissage de lecture ?

Tableau 11: les obstacles rencontrés par les apprenants dans l'apprentissage de lecture.

Réponse	Nombre	Pourcentage
Oui	22	73,33%
Non	8	26,66%

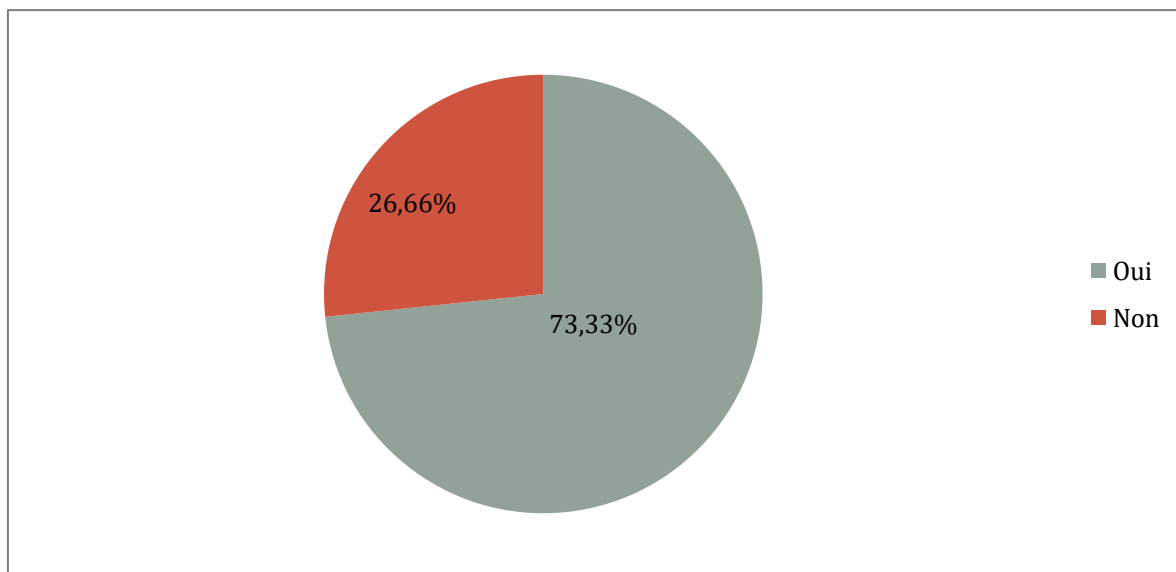


Figure 09: les obstacles rencontrés par les apprenants dans l'apprentissage de lecture.

Commentaire

D'après les réponses des enseignants, nous avons constaté que la majorité des enseignants (22) qui représentent un pourcentage de (73,33%) trouve que les élèves rencontrent des obstacles dans l'apprentissage de lecture parce que les élèves déchiffrent difficilement un texte en français et aussi le volume horaire insuffisant des séances de la lecture.

Tandis que (8) des enseignants soit 26,66% qui ont répondu par non.

Question 10 : le milieu familial est-il encourageant pour apprendre la lecture ?

Tableau 12: l'impact du milieu familial.

Réponse	Nombre	pourcentage
Oui	25	83,33
Non	5	16,66

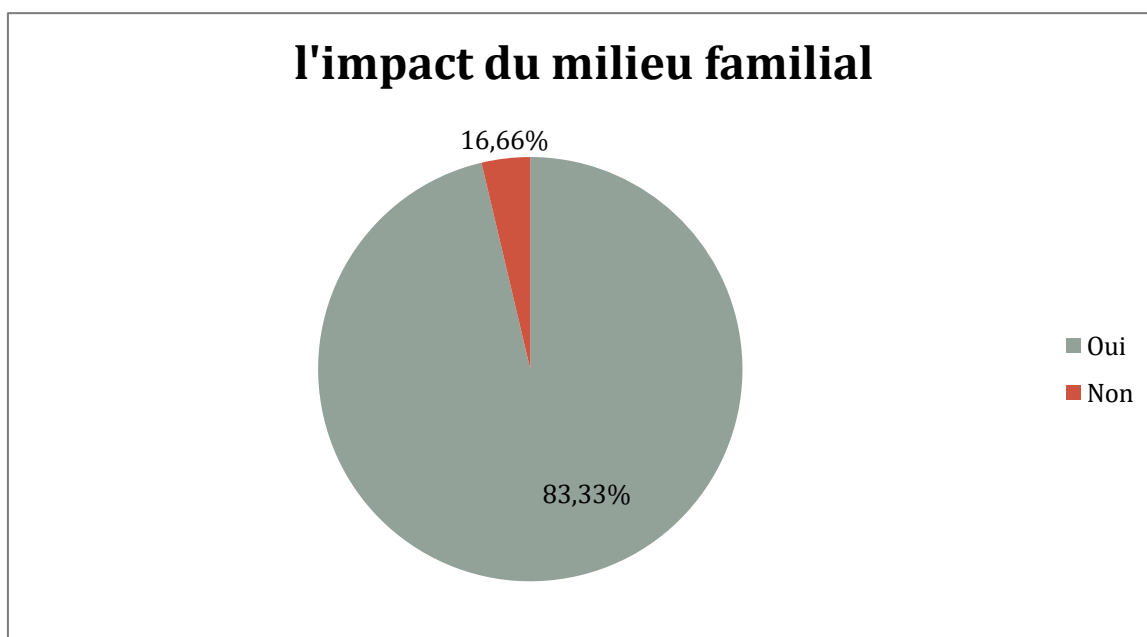


Figure 10: l'impact du milieu familial.

Commentaire :

D'après les réponses des enseignants, nous avons constaté que la majorité des enseignants (25) qui représentent un pourcentage de (83,33%) trouve que le milieu Familial joue un rôle très important dans l'éducation de l'élève, particulièrement dans l'apprentissage de la lecture

Tandis que (5) enseignants qui représentent un pourcentage de (16,66%) en réfutent l'idée de milieu familial et confirment que le milieu familial n'encourage pas à la lecture parce qu'ils pensent que le niveau

Question 13 : Est-ce que les élèves déchiffrent difficilement un texte en français ?

Tableau 13 : le déchiffrage du texte.

Réponse	Nombre	Pourcentage
Oui	18	60%
Non	12	40%

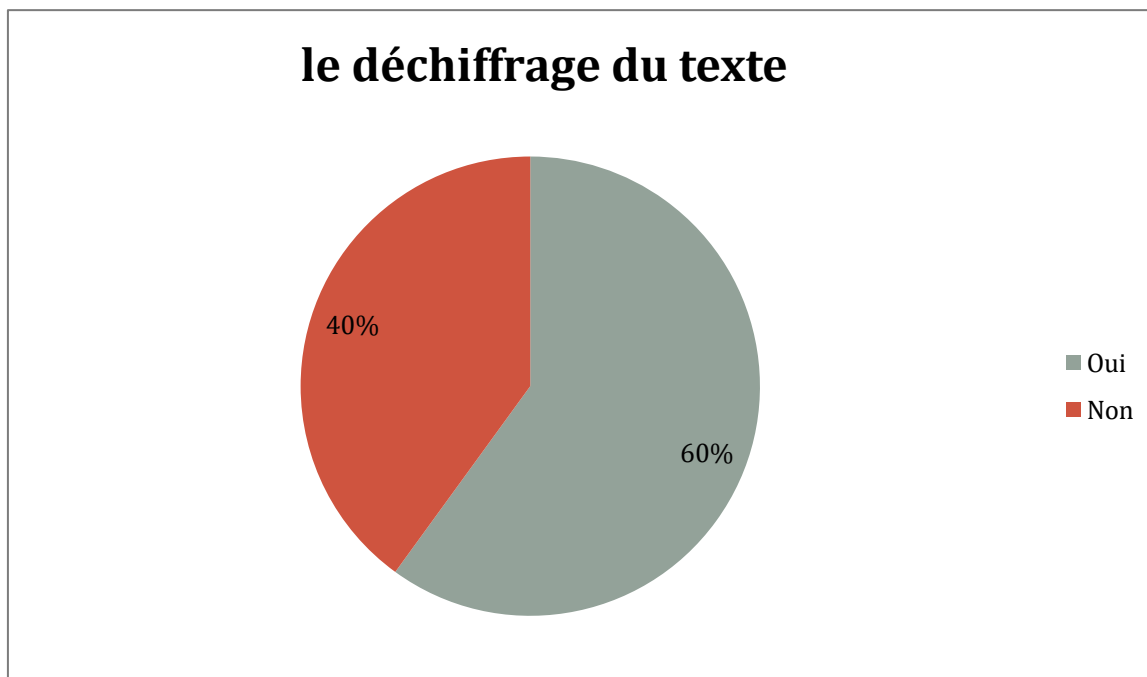


Figure 11:le déchiffrage du texte.

Commentaire

Comme l'indique le tableau ci-dessus et d'après les réponses et l'analyse de cette question, nous avons constaté que 18 enseignants soit 60% ont répondu par oui que les élèves déchiffrent difficilement un texte en français, et une minorité des enseignants 12 soit 40% qui ont répondu par non.

Alors, nous avons distingué que la majorité affirme que les élèves déchiffrent difficilement un texte en français parce que le volume horaire insuffisant des séances de la lecture, et dans une séance de lecture moins de la moitié des élèves pratiquent la lecture cela peut influencer sur la compétence des élèves.

- **les connaissances des Enseignants concernant les troubles du langage**

Question 12 : selon vous, quels sont chez les enfants les troubles du langage?

Les enseignants	Les réponses
Enseignant 01	Trouble de l'articulation, Le retard de la parole

Enseignant 02	/
Enseignant 03	Le bégaiement, trouble de la parole, retard du langage
Enseignant 04	Trouble de l'articulation
Enseignant 05	/
Enseignant 06	Trouble de la parole, La dysphasie, trouble du langage
Enseignant 07	Il existe plusieurs troubles du langage chez l'enfant, les plus fréquents : trouble de l'articulation et trouble de la parole et trouble du langage.
Enseignant 08	La dysphasie, Le bégaiement
Enseignant 09	Trouble du langage
Enseignant 10	Trouble de l'articulation, trouble de la parole.
Enseignant 11	Le mutisme
Enseignant 12	Trouble liés à une déficience sensorielle et déficience intellectuelle.
Enseignant 13	troubles de la parole et troubles du langage.
Enseignant 14	L'aphasie, Dysphasie
Enseignant 15	Le mutisme, Le mutisme.
Enseignant 16	troubles de la parole et L'aphasie.
Enseignant 17	Le mutisme.
Enseignant 18	/
Enseignant 19	Les troubles simples : troubles de la parole et troubles du langage.
Enseignant 20	Trouble au niveau de l'articulation et la parole.
Enseignant 21	Trouble secondaires : Le mutisme, la surdité.
Enseignant 22	Le bégaiement, Dysphasie.

Enseignant 23	Trouble de l'articulation, trouble du langage. Dysphasie. L'aphasie Trouble de la parole.
Enseignant 24	Dysphasie.
Enseignant 25	trouble du langage.
Enseignant 26	L'aphasie, Le bégaiement,
Enseignant 27	Le bégaiement, La surdité.
Enseignant 28	Trouble de l'articulation, trouble du langage.
Enseignant 29	/
Enseignant 30	Trouble de la parole. Le bégaiement.

Tableau 14 : les troubles du langage chez les enfants.**Commentaire**

D'après les résultats du tableau ci-dessus, Nous remarquons que la majorité des enseignants (26) soit 86,66% ont répondu à la Question, ils connaissent plusieurs troubles du langage comme : Trouble de la parole ,Le bégaiement ,Trouble de l'articulation, L'aphasie, Le bégaiement, trouble du langage ,La surdité, Le mutisme, aussi Trouble liés à une déficience sensorielle et déficience intellectuelle ...etc.

Une minorité des enseignants (4) soit 13,33 % n'ont pas répondu à la question.

Question 12 : selon vous, quels sont les outils de repérage des troubles du langage chez les apprenants du primaire ?

Les enseignants	Les réponses
Enseignant 01	/
Enseignant 02	Par un test du langage.
Enseignant 03	Orienter vers un psychologue.

Enseignant 04	Un bilan orthophonique.
Enseignant 05	Questionnaire pour le repérage des troubles du langage .
Enseignant 06	Demande Un bilan orthophonique.
Enseignant 07	Demande un test du langage.
Enseignant 08	/
Enseignant 09	Prise en charge un médecin spécialiste plus la solidité d'aide parents.
Enseignant 10	Orienter vers un médecin de santé scolaire.
Enseignant 11	Par le questionnaire (langage et comportement).
Enseignant 12	/
Enseignant 13	Consulter un pédiatre.
Enseignant 14	Prise en charge d'un orthophoniste.
Enseignant 15	Un test d'audition (audiogramme) .
Enseignant 16	/
Enseignant 17	Un bilan complet pour détecter une pathologie auditive, visuelle, neurologique, psychologique ...etc.
Enseignant 18	Par le questionnaire (langage et comportement) de chevrie - Muller.
Enseignant 19	/
Enseignant 20	Une consultation psychologique.
Enseignant 21	Un Bilan orthophonique.
Enseignant 22	Orientation vers le médecin traitant.
Enseignant 23	/
Enseignant 24	Orienter vers un orthophoniste.
Enseignant 25	un bilan auditif.

Enseignant26	Orienter vers un pédiatre.
Enseignant 27	/
Enseignant 28	Orientation vers le psychologue scolaire (test psychométrique).
Enseignant 29	/
Enseignant 21	Prise en charge d'un spécialiste.

Tableau 15 : les outils de repérage des troubles du langage chez les apprenants du primaire

Commentaire

D'après les résultats du tableau ci- dessus, Nous remarquons que la majorité des enseignants (22) soit 73,33%ont répondu à la Question. Et A partir les réponses des enseignants interrogés nous voulons connaître les outils de repérage des troubles du langage chez les apprenants du primaire comme un bilan orthophonique, l'orientation vers un médecin traitant, un bilan auditif ou par le questionnaire de (langage et comportement) de chevrie –Muller ...etc.

Une minorité des enseignants (8) soit 26,66% n'ont pas répondu à la question.

3. Synthèse des résultats du questionnaire

A partir des résultats obtenus auprès des enseignants participants sur le dépistage précoce de trouble du langage. Nous avons essayé de connaître les troubles du langage et les outils de repérage des troubles dans le domaine de l'enseignement /apprentissage des langues étrangère.

Les réponses des enseignant vont dans le sens de nos hypothèses, en attendant de les confirmer ou de les infirmer cela dans la deuxième partie qui est la partie expérimentale.

Conclusion partielle

A partir la recueille des informations concernant les participants interprétés pour répondre aux questionnaires dans les différents établissements primaires de la

wilaya de Saida, et d'après l'analyse des réponses des Enseignants, nous avons trouvés que les troubles du langage créent des obstacles chez les apprenants de la 4^{ème} année primaire, et qu'il nécessite d'appliquer des différentes outils de repérage pour détecter précocement ces troubles. D'abord, les réponses des enseignants ont permis de nous aider à connaître les obstacles rencontrent les apprenants dans l'apprentissage de la lecture, de connaître les troubles du langage, et aussi les outils de repérage des troubles du langage. Donc nous avons constaté que les réponses des enseignants vont dans le sens de nos hypothèses.

Nous avons trouvé plusieurs informations qui peuvent nous être utile dans notre recherche scientifique, tous cela nous permet de réaliser une expérimentation dans le quatrième chapitres En plus, nous allons aussi présenter les résultats de notre expérimentation que nous Avons effectuée dans l'établissement scolaire.

Afin d'infirmer ou de confirmer nos hypothèses de recherche à partir les résultats.

Chapitre 04

Expérimentation sur le dépistage des troubles du langage

Introduction partielle

Dans ce chapitre nous allons présenter notre corpus de l'expérimentation qui englobe à la fois le Public et le terrain de notre expérimentation.

Chaque enfant se développe d'une manière différente à l'autre, dans ce afin de trouver des réponses à notre problématique, nous avons choisi un instrument pour l'expérimentation : un questionnaire destiné aux élèves de 4^{ème} année primaire à l'école de Mimouni Lahsen Saida.. Nous avons choisi un Niveau très important dans le système éducatif algérien car les élèves sont plus jeunes, c'est-à- dire ils sont capables d'accepter et de réagir avec nous.

Puis, nous allons parler par la suite des analyses des résultats de l'expérimentation effectuer au niveau de l'établissement primaire de Mimouni Lahsen à Saida

Notre étude s'effectue par une description quantitative des données du questionnaire, puis une analyse qualitative de ces données.

1. L'expérimentation

1.1. Corpus d'étude et méthodologique.

1.1.1. Le terrain

Notre expérimentation est effectuée dans l'établissement primaire « Mimouni Lahsen » Qui se situe à la wilaya de Saida plus précisément à la city EL- Riadh à côté de l'université de Docteur Moulay Tahert Cette école a été ouverte depuis 1992 .Dans cet établissement, il y'a à peu près environ 200 élèves, et les cours de la langue française sont assurés par trois (03) enseignantes qui se partagent les trois niveaux,3ème, la 4ème, et la 5ème année primaire.

Notre expérimentation est effectuée dans une classe de 4ème année Primaire qui se trouve dans le deuxième étage. Nous avons choisi de travailler avec cette classe et ce niveau de la 4ème année primaire, car nous avons déjà effectué un stage d'observation en master 02 didactique et langue appliquées. Afin d'offrir notre

première expérience professionnelle, C'est un stage programmé au cours de l'année universitaire 2022/2023, dans la matière d'analyse des pratiques discursives. Ce dernier est Essentiellement basé sur l'observation sur le terrain afin de faire l'accueil des informations concernant le domaine de l'enseignement. Nous avons profité l'occasion de ce stage de faire l'observation concernant notre thème de recherche concernant le dépistage précoce des troubles du langage dans la classe de la 4^{ème} année primaire.

1.1.2. La présentation du questionnaire

Nous avons adopté la méthode expérimentale, Pour pouvoir confirmer ou infirmer nos hypothèses formulées au début de ce modeste travail nous avons adressé un questionnaire aux apprenants du primaire l'âge entre 9 et 10ans. Nous avons assisté pendant le remplissage du questionnaire nous avons posé les questions aux apprenants et c'était à nous de cocher à travers les réponses des apprenants nous avons distribué 28 exemplaires de questionnaires dans la classe de 4^{ème} année primaire Entre 16 filles et 12 garçons.

Le questionnaire de « Cheverie -Muller » nous a inspiré car il base sur le langage et sur le comportement sauf qu'eux ont travaillé sur la tranche d'âge entre 3 ans et 6 mois et 3 ans et 6 mois et visent 6 plans (voix, compréhension-notions

Cognitives, expression, motricité, mémoire et comportement dans le jeu, en groupe comportement en général). Alors que notre travail concerne la tranche d'âge entre 9 à 10 ans, et sur les trois plans (voix, compréhension-notions cognitives, expression).Le questionnaire se compose de 15 questions, toutes les questions sont des questions fermées.

Par ces questions nous avons le but compter le nombre des réponses (oui) et les nombres de réponses (non) et nous allons suivre les modalités de la cotation en Calculant le total des questions répondu avec « NON ».

Les modalités de la cotation consistent de compter le score négatif en suivant l'évaluation comme suit :

- De 0 à 5 inclus → L'enfant n'a pas de difficultés.
- De 6 à 9 inclus → L'enfant est à surveiller et à revoir
- De 10 à 13 inclus → Difficultés probables intérêt d'une procédure d'examen individuel (pédiatre, orthophoniste ou psychologue).
- Au-dessus de 14 → Examen individuel indispensable.

2. Analyse du questionnaire :

Les élèves ont répondu différemment et efficacement, et les réponses des élèves, sont suffisantes pour effectuer notre analyse.

A) Voix :

Question n°01 :

- Voix normale (OUI)
- Voix chuchoté (NON)

Tableau 16: pourcentage voix.

Choix de réponse	Total des réponses recueillies	Pourcentage
Oui	26	92,85 %
Non	02	7,14 %

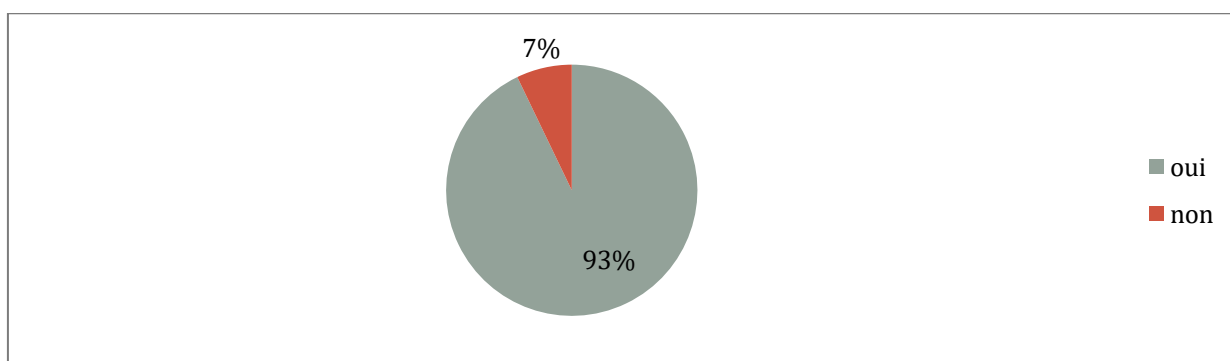


Figure 12 : pourcentage voix

Commentaire

À partir de l'analyse de la première question nous avons remarqué que la majorité des élèves (26) soit 92,85% une voix normale.

Tandis que (2) élèves soit 7,14% parlent à une voix chuchotées(ou très faible).

B) Parole :

Question n°01 :

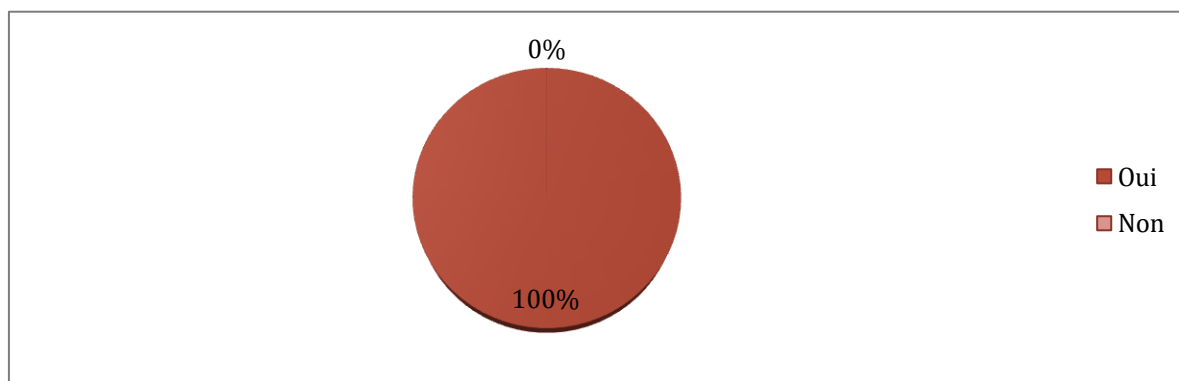
- Parole normale

{Si l'enfant a un « parler bébé » cocher la case Non}

Tableau 17: pourcentage paroles.

Choix de réponse	Total des réponses recueillies	pourcentage
OUI	28	100%
Non	0	0%

Figure 13 : pourcentage paroles.



C) Compréhensions-notions cognitives :

Question n°01 :

- Comprennent-ils (dans, sur, sous, à côté...) ?

Tableau 18: pourcentage Désigne (dans, sur, sous, à côté...).

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	Pourcentage
Oui	20	71,42
Non	08	35,71

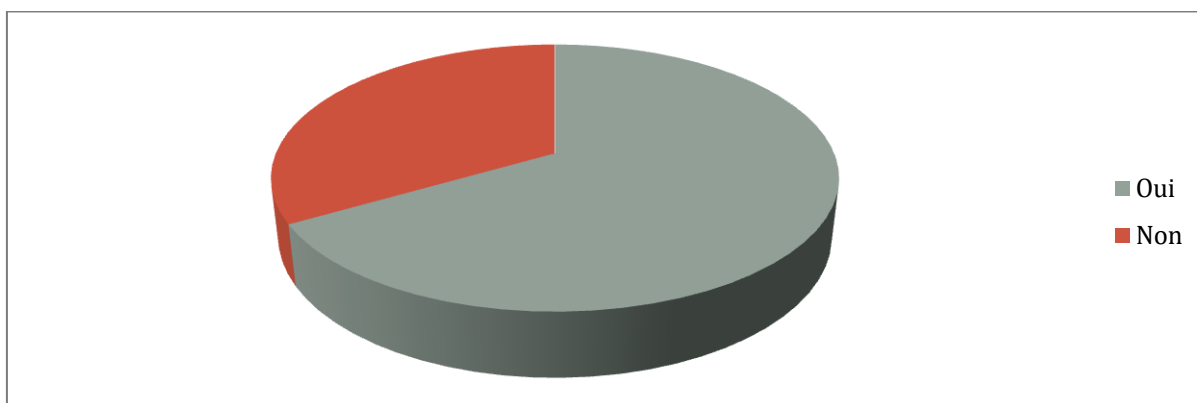


Figure 14 : pourcentage Désigne (dans, sur, sous, à côté...).

Question n°02:

- Comprennent –ils « le plus grand, le plus petit, le petit long... » ?

Tableau 19: pourcentage Comprennent- ils « le plus grand, le plus petit, le petit long... ».

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	Pourcentage
Non	24	85 ,71%
Non	04	14,28%

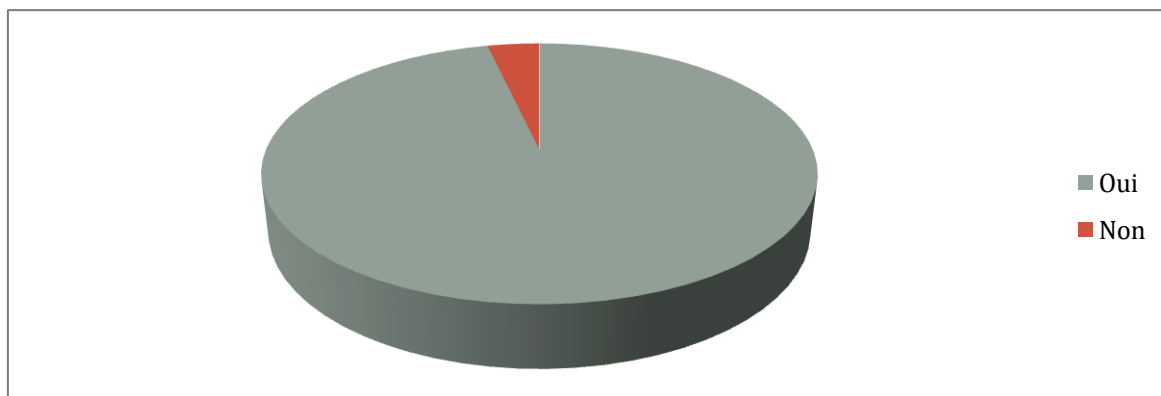


Figure 15 : pourcentage Comprennent- ils « le plus grand, le plus petit, le petit long... ».

Question n°03:

•Comprennent-ils qu'est-ce que?(+verbe d'action)

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	Pourcentage
Oui	20	71,42%
Non	08	35,71%

Tableau 20: pourcentage Comprennent-ils qu'est-ce que ?

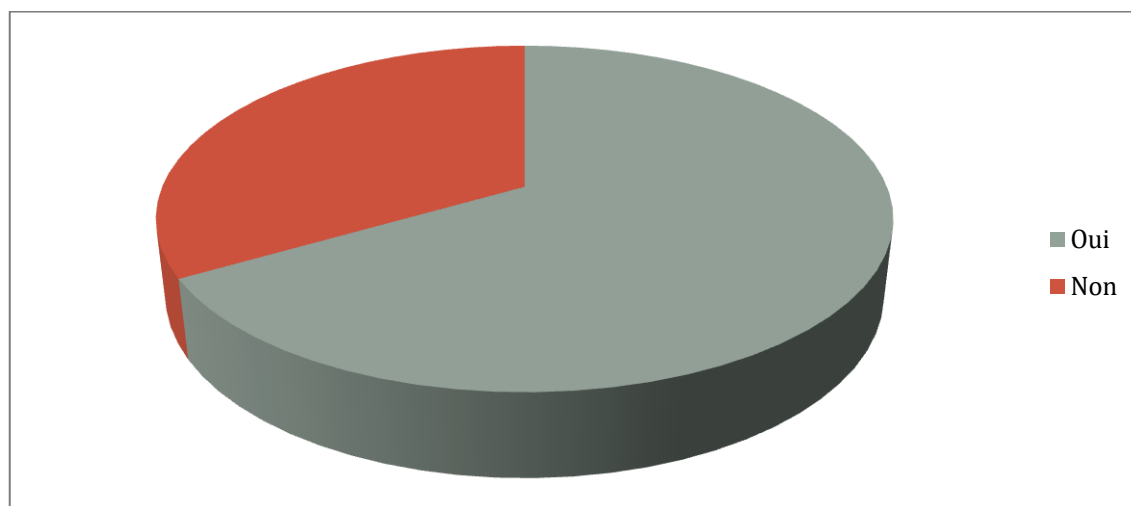


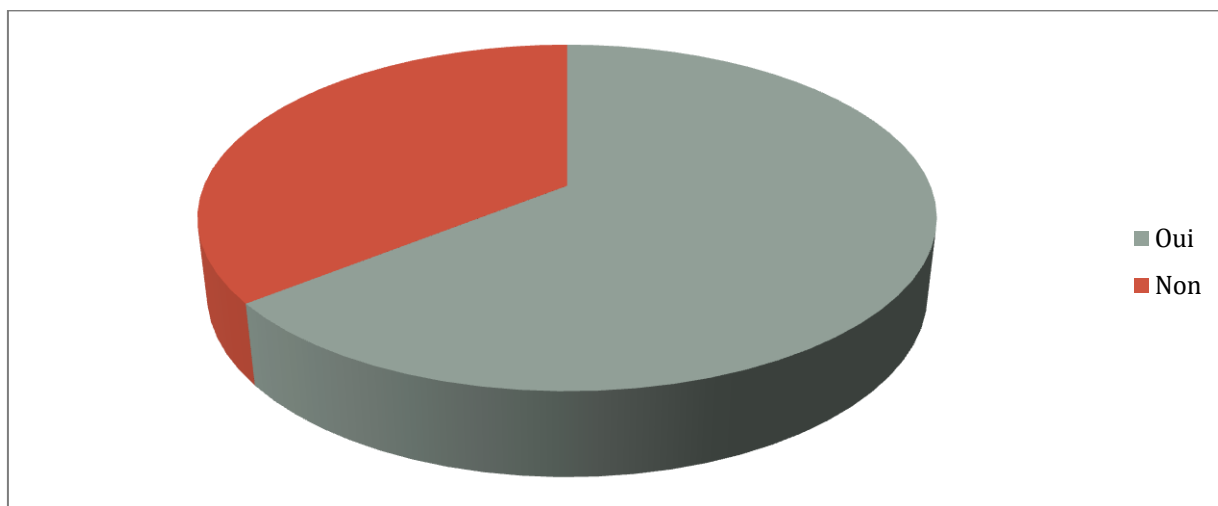
Figure 16 : pourcentage Comprennent-ils qu'est-ce que ?

Question n°04:

- Comprennent-ils « Combien » ?

Tableau 21: pourcentage Comprennent-ils « Combien »

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	pourcentage
Oui	18	64,28%
Non	10	35,71%

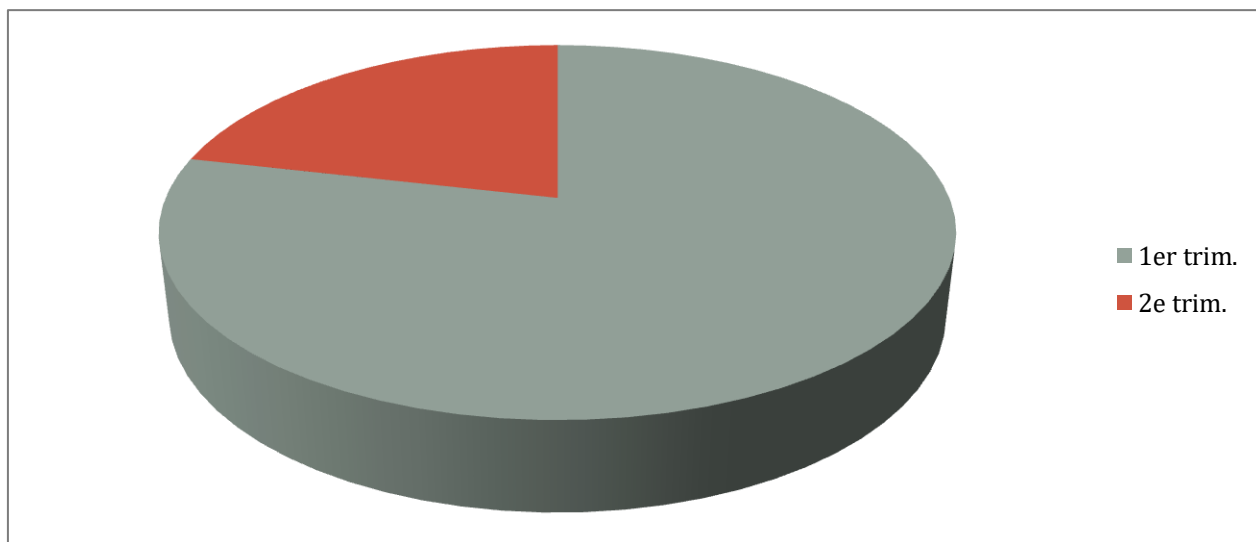
Figure 17: pourcentage Comprennent-ils « Combien ».**Question n°05 :**

- Comprennent-ils « pourquoi » ?

Tableau 22: pourcentage Comprennent-ils « Combien ».

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	Pourcentage
Oui	22	78,57%
Non	06	21,42%

Figure 18 : pourcentage Comprennent-ils « Combien ».



Question n°06 :

- Désigne (oreille, nez, bouche...)

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	Pourcentage
Oui	28	100%
Non	00	0%

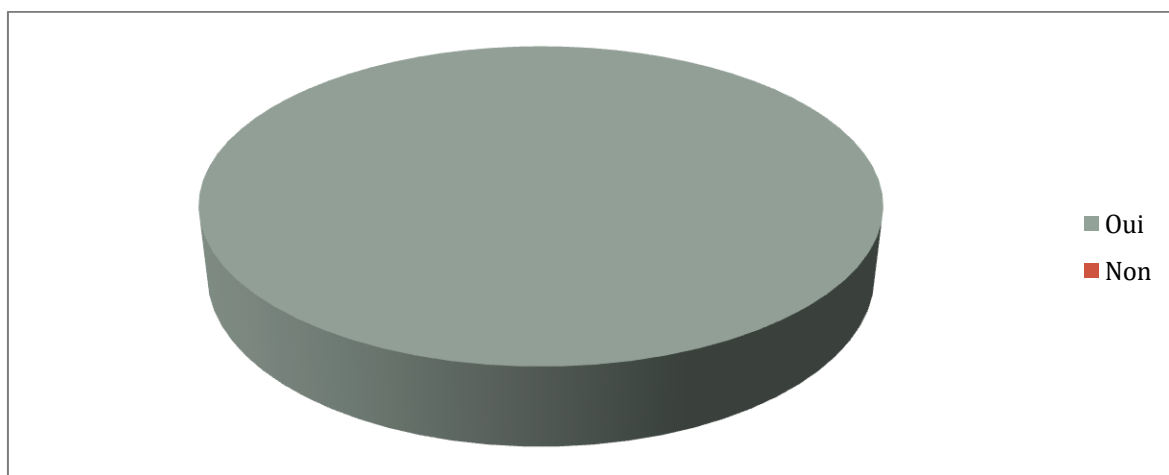


Figure 19 : Les enfants désignent leurs organes sur le visage.

Question n°07 :

- Désigne le ventre

Tableau 23: les enfants désignent le ventre

Choix de réponse	Total des réponses recueillies	Pourcentage
Oui	14	100%
Non	14	0%

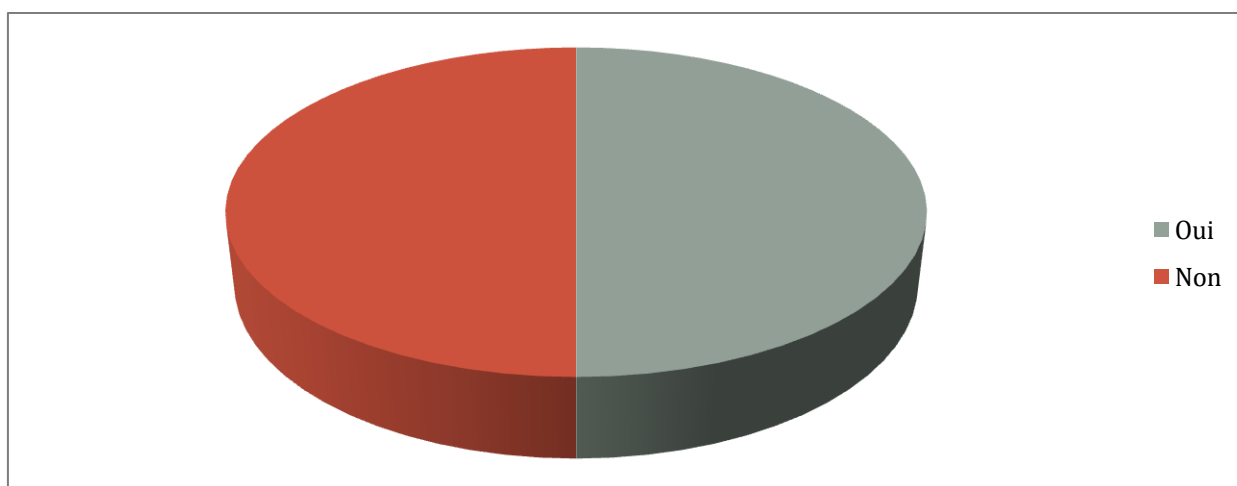


Figure 20: les enfants désignent le ventre.

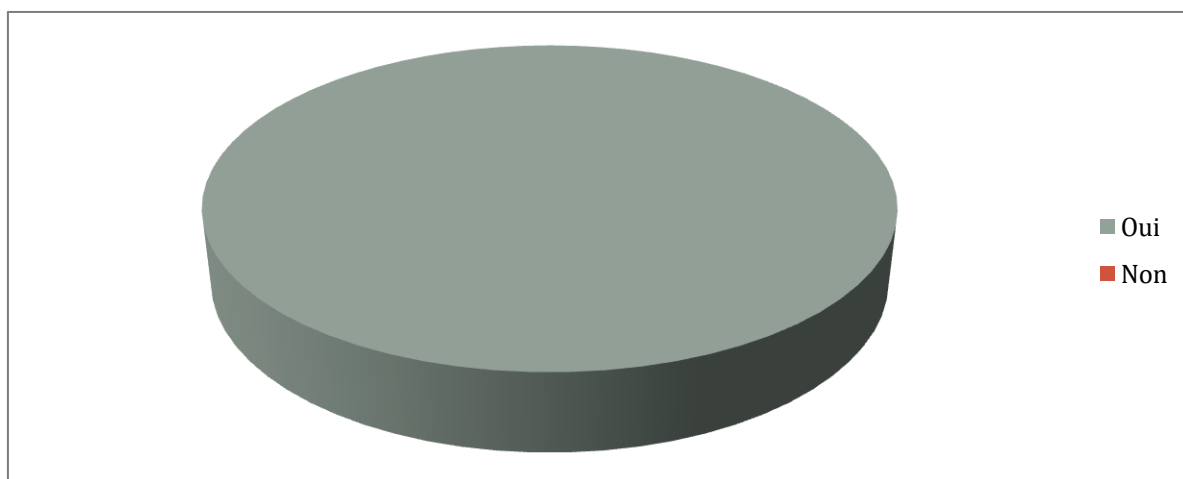
D) Expression

Question n°01 :

- Ils disent leurs prénoms ?

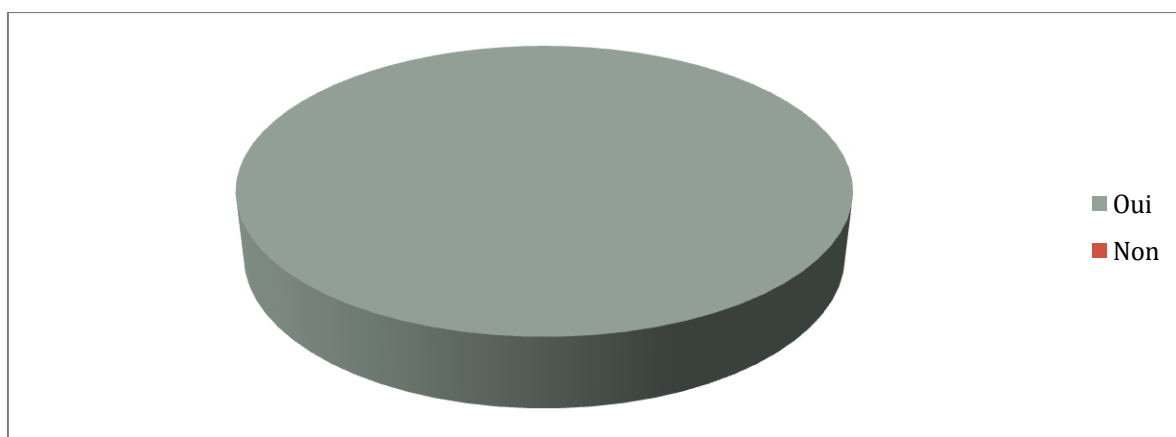
Tableaux 24: pourcentage Comprennent Ils disent leurs prénoms.

Choix de réponse	Total des réponses recueillies	pourcentage
Oui	28	100%
Non	0	0%

Figure 21 : pourcentage Compréhension Ils disent leurs prénoms.**Question n°02 :**

- Répondent-ils à « tu as quel âge » même si erreur ou avec doigts ?

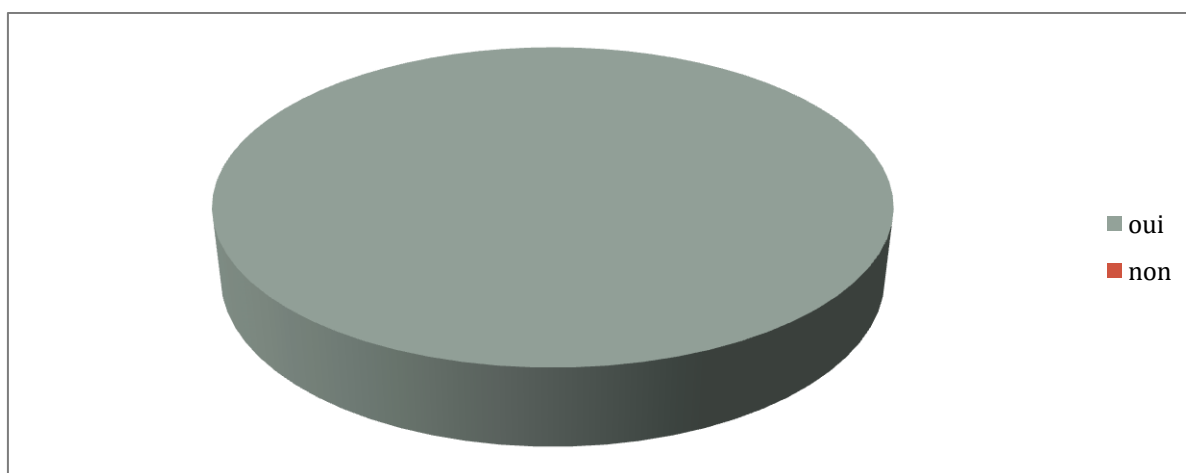
Choix de réponse	Total des réponses recueillies	Pourcentage
OUI	28	100%
Non	0	0%

Tableau 25 : pourcentage Répondent-ils à « tu as quel âge » même si erreur.**Figure 22: pourcentage Répondent-ils à « tu as quel âge » même si erreur.****Question n°03:**

- Utilisent-ils « JE », « TU » ?

Tableaux 26: pourcentage Utilisent-ils «JE », « TU».

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	pourcentage
Oui	28	100%
Non	0	0%

**Figure 23: pourcentage Utilisent-ils «JE », « TU».****Question n°04:**

- Ils font des phrases de plus de 3 mots (avec verbe) ?

Tableaux 27: pourcentage Ils font des phrases de plus de 3 mots (avec verbe).

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	Pourcentage
Oui	18	64,28%
Non	10	35,71%

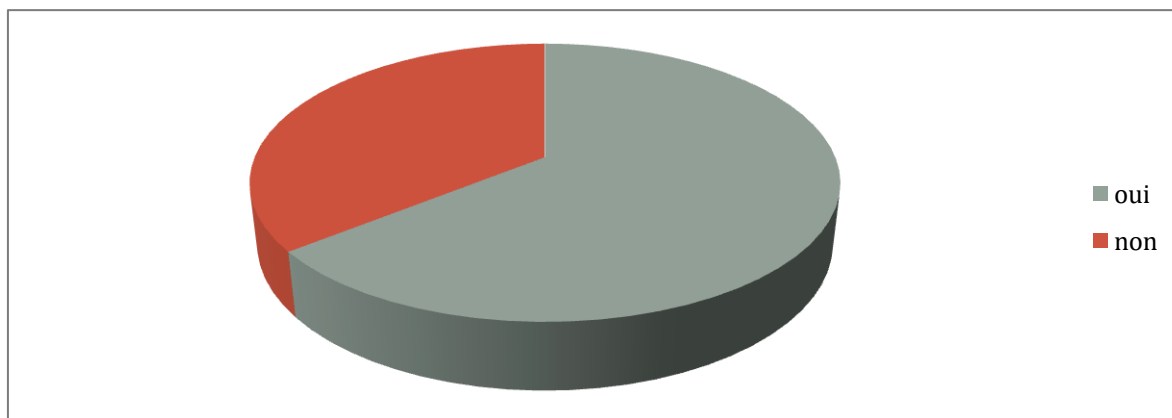


Figure 24 : pourcentage Ils font des phrases de plus de 3 mots (avec verbe).

Question n°05:

- Ils utilisent des subordonnées ?

Tableau 28: utilisation des subordonnées

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	pourcentage
Oui	14	50%
Non	14	50%

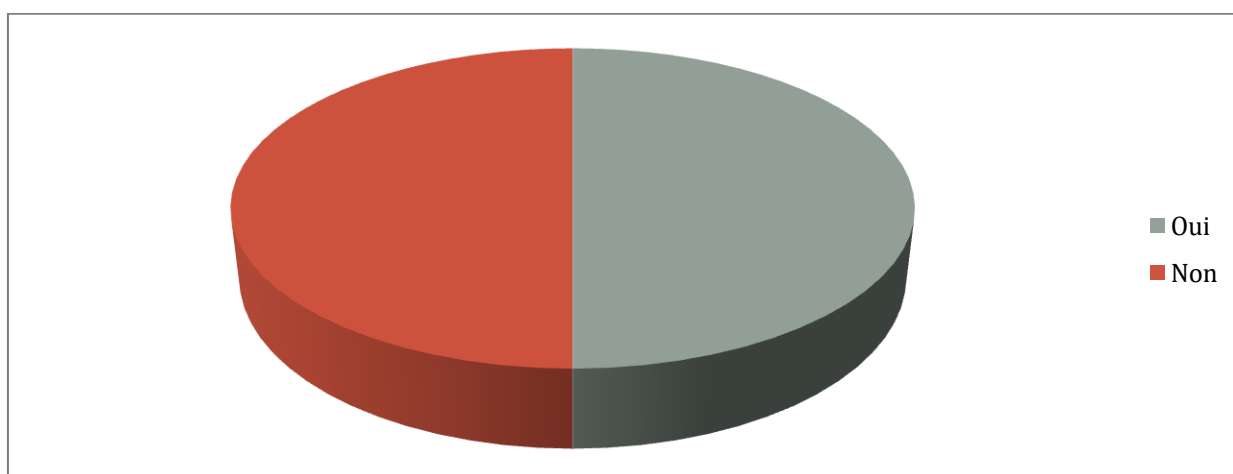


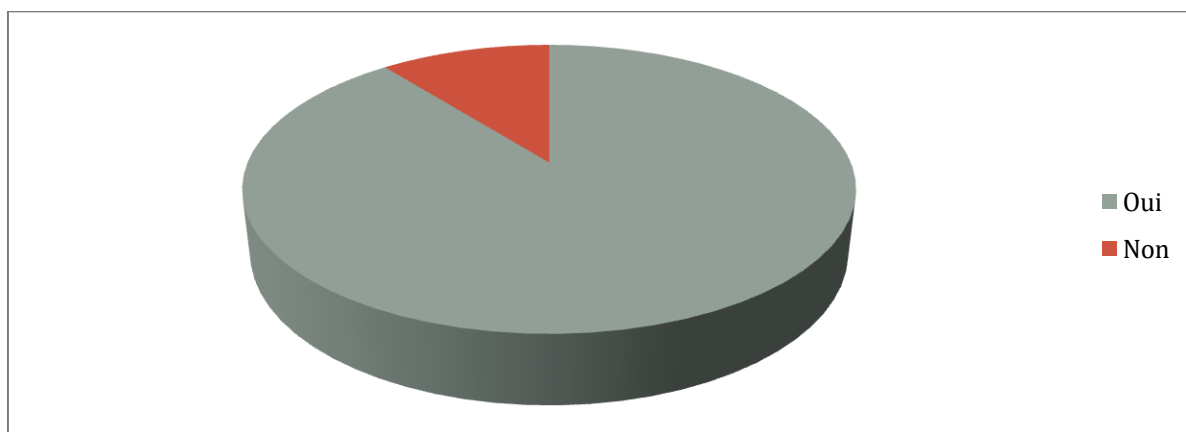
Figure 25: utilisation des subordonnées.

Question n°06:

- A un vocabulaire normal ou même riche {Cocher la case Non si le vocabulaire restreint ou très pauvre (ou si l'enfant ne parle pas)} ?

Tableau 29: pourcentage un vocabulaire normal ou très pauvre.

Choix de réponses	Total des réponses recueillies	pourcentage
Oui	25	89,29
Non	03	10,71

**Figure 26: pourcentage un vocabulaire normal ou très pauvre.****3. Etude de cas**

Élève n°01« Benadouda Meriem »9ans et 6 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 12 → 80%

Total des questions répondus en « NON » : 03 → 20%

Analyse

Élèveest vraiment en très bonne état, nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que Meriem est vraiment active, elle parle avec une voix normale et une parole normale, elle comprend (dans, sur, sous, à côté...) et aussi (le plus long, le plus grand), elle désigne leurs organes sauf le ventre.

Meriem peut dire son prénom mais il n'a pas la capacité de combiner plus de 3 mots dans une phrase.

Par rapport à la modalité de la cotation « Meriem » n'a pas de difficulté.

Élève n°02« Dercaoui Assia » 9ans et 3 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 14 → 93,333%

Total des questions répondus en « NON » :01 → 6,66%

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que Assia n'est pas calme mais elle est intelligente, elle comprend facilement. Elle a pu répondre à 15 questions en cochant 14 avec « OUI » et seulement une réponse en « NON ».Par rapport à la modalité de la cotation «Assia » n'a pas de difficulté.

Élève n°03« Fatmi Mejdoub » 9 ans.

Total des questions répondus en « OUI » : 13 → 86,66

Total des questions répondus en « NON » :02 → 13,33

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que Mejdoub parle avec une voix normale et une parole normale, ilcomprend (dans, sur, sous, à côté ...) et aussi (le plus long, le plus grand, pourquoi) sauf combien, ildésigne leurs organes et peut dire son prénom mais il n'a pas la capacité de combiner plus de 3 mots dans une phrase.

Par rapport à la modalité de la cotation «Mejdoub » n'a pas de difficulté.

Élève n°04«Tabiti Abd El haiy» 9 ans et 7 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 11 → 73,33%

Total des questions répondus en « NON » :04 → 26 ,66%

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 11 avec « OUI » et seulement 04 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation « Abd El haiy » n'a pas de difficulté.

Élève n°05 « Ladmek Nour El dine » 9ans et 2 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 10 → 66,66%

Total des questions répondus en « NON » : 05 → 33,33%

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 10 avec « OUI » et seulement 05 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation « Ladmek Nour El dine » n'a pas de difficulté.

Élève n°06 « Mogharbi Ines » 9ans et 2 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 14 → 93,33%

Total des questions répondus en « NON » : 01 → 6,66%

Analyse

Ines est vraiment en très bonne état, nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 14 avec « OUI » et seulement une réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation « Mogharbi Ines » n'a pas de difficulté.

Élève n°07 « Aissani Nour El Houda » 9ans et 7 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 12 → 80%

Total des questions répondus en « NON » : 03 → 20%

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que Nour El houda a pu répondre à 15 questions en cochant 12 avec « OUI » et seulement 03 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation «Nour El houda» n'a pas de difficulté.

Élève n°08 «Kaddari Nour » 9ans et 4 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 14 → 93,33%

Total des questions répondus en « NON » : 01 → 6,66%

Lors du remplissage du questionnaire nous avons pu observer que la fille est calme et intelligente, elle a pu répondre à 15 questions en cochant 14 avec « OUI » et seulement une réponse en « NON ». donc «Nour» n'a pas de difficulté.

Élève n°09«Chouikhi Aya » 9ans et 4 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 10 → 66,66%

Total des questions répondus en « NON » : 05 → 33,33%

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 10 avec « OUI » et 05 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation «Aya» n'a pas de difficulté.

Élève n°10«Meskine Nabil » 10ans.

Total des questions répondus en « OUI » : 09 → 60%

Total des questions répondus en « NON » : 06 → 40%

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que Nabil a pu répondre à 15 questions en cochant 09 avec « OUI » et 06 réponses en « NON »

.Par rapport à la modalité de la cotation «Nabil» a des difficultés au niveau de la compréhension donc il reste à surveiller et à revoir.

Élève n°11«Amari Mohamed Amine » 09 ans.

Total des questions répondus en « OUI » : 11 —→ 73,33%

Total des questions répondus en « NON » :04—→ 26,66 %

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 11 avec « OUI » et seulement 04 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation «Mohamed Amine » n'a pas de difficulté.

Élève n°12 «Soltani Tassnim » 09 ans et 3mois ans.

Total des questions répondus en « OUI » :13 —→ 86,66%

Total des questions répondus en « NON » :02—→ 13,33 %

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que Tassnim parle avec une voix normale et une parole normale, elle comprend (dans, sur, sous, à côté ...) et aussi (le plus long, pourquoi, combien), elle désigne leurs organes sauf le ventre et peut dire son prénom mais elle n'a pas la capacité de combiner plus de 3 mots dans une phrase. Par rapport à la modalité de la cotation «Tassnim » n'a pas de difficulté.

Élève n°13«Chadli Khaoula » 10 ans.

Total des questions répondus en « OUI » :12 —→ 80%

Total des questions répondus en « NON » :03 —→ 20%

Analyse

Élève est vraiment en très bonne état, nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que Khaoula est vraiment active, elle parle avec une voix normale et

une parole normale, elle comprend (dans, sur, sous, à côté ...) et aussi (le plus long, le plus grand), elle désigne leurs organes. Khaoula peut dire son prénom mais il n'a pas la capacité de combiner plus de 3 mots dans une phrase. Par rapport à la modalité de la cotation «Khaoula » n'a pas de difficulté.

Élève n°14 «Naili Siham » 09 ans et 4 mois.

Total des questions répondus en « OUI » :10 → 66,66 %

Total des questions répondus en « NON » :05 → 33,33 %

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 10 avec « OUI » et 05 réponses en « NON ».Par rapport à la modalité de la cotation «Aya» n'a pas de difficulté.

Élève n°15 «Hakam Amina » 09 ans et 2 mois.

Total des questions répondus en « OUI » :13 → 66,66 %

Total des questions répondus en « NON » :02 → 33,33 %

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que L'élève parle avec une voix normale et une parole normale a pu répondre à 15 questions en cochant 13 Avec « OUI » et 03 réponses en « NON ». Donc «Amina » n'a pas de difficulté.

Élève n°16 «Medan Youcef » 09 ans et 4 mois.

Total des questions répondus en « OUI » :12 → 80%

Total des questions répondus en « NON » :03 → 20%

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que l'élève n'est pas calme mais il est intelligent, il a pu répondre à 15 questions en cochant 12 avec «OUI» et seulement 03 réponses en «NON». Donc «Youcef» n'a pas de difficulté.

Élève n°17 «Libadri Fouad » 09 ans et 4 mois.

Total des questions répondus en « OUI » :10 → 66,66%

Total des questions répondus en « NON » :05 → 33,33%

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 10 avec « OUI » et 05 réponses en « NON ».Par rapport à la modalité de la cotation «Libadri Fouad» n'a pas de difficulté.

Élève n°18 «Moussaoui Nour El Dine » 09 ans et 7 mois.

Total des questions répondus en « OUI » :14 → 93,33%

Total des questions répondus en « NON » :01 → 6,66%

Analyse

Nour El Dine est vraiment en très bonne état, nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 14 avec « OUI» et seulement une réponse en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation «Nour El Dine » n'a pas de difficulté.

Élève n°19 «Dahmani Reikia Amira » 09 ans et 8 mois.

Total des questions répondus en « OUI » :11 → 73,33%

Total des questions répondus en « NON » :04→ 26,6%

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 11 avec « OUI » et seulement 04 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation « Mohamed Amine » n'a pas de difficulté.

Élève n°20 « Brahimi Radja » 09 ans et 2 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 08 → 53,33 %

Total des questions répondus en « NON » : 07 → 46,66%

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que Radja a pu répondre à 15 questions en cochant 08 avec « OUI » et 07 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation « Radja » a des difficultés au niveau de la compréhension donc elle reste à surveiller et à revoir.

Élève n°21 « Hadeif Houssein » 09 ans et 6 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 13 → 86,66 %

Total des questions répondus en « NON » : 02 → 13,33 %

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 13 avec « OUI » et seulement 02 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation « Houssein » n'a pas de difficulté.

Élève n°22 « Merabet Karim » 09 ans et 6 mois.

Total des questions répondus en « OUI » : 12 → 80%

Total des questions répondus en « NON » : 03 → 20%

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 12 avec « OUI » et seulement 03 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation « Karim » n'a pas de difficulté.

Élève n°23 «Zitouni Samia » 09 ans et 9 mois.

Total des questions répondus en « OUI » :10 → 66,66%

Total des questions répondus en « NON » :05 → 33,33%

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 10 avec « OUI » et seulement 05 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation «Samia» n'a pas de difficulté.

Élève n°24 «Mimouni Rihab » 09 ans et 11 mois.

Total des questions répondus en « OUI » :11 → 73,33 %

Total des questions répondus en « NON » :04 → 26,66%

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 11 avec « OUI » et 04 réponses en « NON ».

Par rapport à la modalité de la cotation «Rihab » n'a pas de difficulté.

Élève n°25 «Ghalem Ibrahim Khalil»10ans et 2mois.

Total des questions répondus en « OUI » :12 → 80 %

Total des questions répondus en « NON » :03→ 20%

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 12 avec « OUI » et seulement 03 réponses en « NON ».Par rapport à la modalité de la cotation «Ibrahim Khalil » n'a pas de difficulté.

Élève n°26 «Amour Mouna »10ans.

Total des questions répondus en « OUI » :13 → 86,66 %

Total des questions répondus en « NON » :02 → 13,33%

Analyse

Nous avons remarqué pendant la collecte des réponses que l'élève a pu répondre à 15 questions en cochant 13 avec « OUI » et seulement 02 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation «Mouna » n'a pas de difficulté.

Élève n°27 «Ben Fateh Aymen »10ans.

Total des questions répondus en « OUI » :12 → 80%

Total des questions répondus en « NON » :03 → 20%

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que Aymen a pu répondre à 15 questions en cochant 12 avec « OUI » et seulement 03 réponses en « NON ». Par rapport à la modalité de la cotation «Aymen » n'a pas de difficulté.

Élève n°28 «Bakour Iad»09 ans.

Total des questions répondus en « OUI » :14 → 93,33%

Total des questions répondus en « NON » :01 → 6,66%

Analyse

Lors du remplissage du questionnaire nous avons remarqué que Iad parle avec une voix normale et une parole normale, il comprend (dans, sur, sous, à côté ...) et aussi (le plus long, le plus grand, pourquoi) sauf combien, il désigne leurs organes et peut dire son prénom mais il n'a pas la capacité d'utiliser des subordonnées. Par rapport à la modalité de la cotation «Iad » n'a pas de difficulté.

Conclusion partielle

Nous avons travaillé par le questionnaire de chevrie –Muller, et après l'analyse de l'expérimentation, nous avons trouvé que l'utilisation de questionnaire est un outil très efficace pour détecter précocement les troubles du langage chez les apprenants de la 4^{ème} année primaire. Ainsi nous avons remarqué selon les résultats

de questionnaire que deux élèves ont des difficultés au niveau de la compréhension donc l'enseignant doit prévenir les parents pour qu'ils puissent contacter un orthophoniste, pour une prise en charge et assurer une continuité scolaire-normale.

Enfin, à partir des réponses des enseignants interrogés et les réponses des élèves nous avons confirmé nos hypothèses.

Conclusion générale

Conclusion générale

Tout au long de cette recherche, nous avons essayé de montrer les dysfonctionnements langagiers chez les apprenants du primaire pour orienter vers une prise en charge et assurer une continuité scolaire normale. Notre problématique posée dans ce travail de recherche porte sur le dépistage précoce des troubles du langage chez les apprenants de la 4^{ème} année primaire.

Les troubles du langage représentent plus de 80 % des troubles d'apprentissage. Présentent un risque important de décrochage scolaire et doivent être prévenus. Ils sont connus pour affecter négativement la perception de soi, l'intégration sociale, l'employabilité et même la santé. De nombreuses études ont montré que grâce au dépistage précoce, il est possible d'identifier précocement les élèves à risque de difficultés d'apprentissage de la langue. Le dépistage précoce est essentiel car :

- il réduit le nombre d'enfants qui peuvent éprouver des difficultés d'apprentissage en adaptant les interventions précoces aux besoins .
- il minimise également la perte d'estime de soi souvent associée à l'échec.

Pour notre partie théorique, nous avons tenté à travers le premier chapitre d'expliquer certaines définitions (langage, trouble du langage) .et mettons aussi l'accent sur les causes et les conséquences et les Facteurs de risque de troubles du langage. Nous avons réservé le deuxième chapitre aux différents types de trouble du langage et les outils de repérage des troubles du langage.

Pour la partie pratique, Nous avons basé dans notre recherche sur deux outils d'investigations à savoir le questionnaire destiné aux enseignants de cycle primaire pour but d'obtenir le maximum d'informations concernant notre sujet de recherche, et de connaître les troubles du langage et les outils de repérage chez les apprenants du primaire . Et une expérimentation par un questionnaire destiné aux élèves. Après l'analyse des données, nous avons trouvé que l'utilisation de questionnaire est un Outil très efficace pour détecter précocement les troubles du langage chez les apprenants de la 4^{ème} année primaire. Ainsi nous avons remarqué selon les

Résultats de questionnaire que deux élèves ont des difficultés au niveau de la compréhension donc l'enseignant doit prévenir les partants pour qu'ils puissent contacter un orthophoniste, pour une prise en charge et assurer une continuité scolaire-normal.

Nous avons confirmé nos hypothèses qui montrent l'efficacité de l'élaboration d'un questionnaire pour le dépistage des troubles du langage chez les apprenants du primaire. Et que la difficulté articulatoire rencontrée par les apprenants lors de lecture un dysfonctionnement langagier.

A la fin de notre travail de recherche nous conseillerons les institutions nationales de faire des formations concernant les problèmes de langage et les outils de repérage des troubles du langage chez les élèves. et la est nécessaire d'inclure les orthophonistes dans les programmes de santé scolaire afin que les élèves aient une bonne intégration et un bon parcours scolaire.

On peut proposer des stratégies pour traiter les troubles du langage chez les apprenants en classe :

- Augmenter le temps consacré à l'apprentissage de lecture car : les élèves qui lisent beaucoup et plus fréquemment pourront maîtriser un langage plus correct. Ce qui facilité la communication de façon plus aisée et plus spontanée.
- Motiver et encourager les élèves à communiquer et discuter en classe et utiliser des supports visuels pour aider à la compréhension.

Enfin, ce modeste mémoire nous a permis d'obtenir plus d'informations et de mieux comprendre les difficultés langagières rencontrées par les apprenants du cycle primaire en général et de quatrième année de l'établissement «Mimouni Lachen » en particulier. Donc, ce travail pourrait être complété et poursuivi sous différents aspects. Il serait pertinent d'étendre cette étude au niveau national.

Références bibliographiques

Bibliographie

Les ouvrages

1. Alain, M.(2020). Repérage précoce des signes d'appel de dys .Un outil pour l'école maternelle. Principes, analyse et préconisations. Elsevier Masson
2. Aimar, P. Morgon, A. (1981). Le langage de l'enfant .Approche méthodique des troubles du langage de l'enfant. Masson. Paris. Page 30.
3. Bernadette, P.2011. Les bégaiements de l'adulte. La sémiologie des bégaiements. Mardaga. Page 17 à 28
4. Chevrie, M. Narbona, C. (2007). Le langage de l'enfant .aspects normaux et pathologiques. 3e éd. Paris. Masson; p.257-262.
5. Chevrie, M. Narbona, C. (2007).Le langage de l'enfant. aspects normaux et pathologiques. 3e éd. Paris: Masson. p.263-270.
6. Christian, B, Paul, F. (2005).Initiation à la linguistique. Cours et applications corrigés. Armand Colin. Page 36.
7. Coquet, F. (2004).Le dépistage et la prévention du langage à 3 ans. In C. Billard, M. Touzin (Eds), L'état des connaissances. Paris: Signes éditions.
8. Chevrie, M. Narbona, C. (2007).Le langage de l'enfant. aspects normaux et pathologiques. 3e éd. Paris: Masson. p.263-270.
12. Gérard, C.-L. (1993). L'enfant dysphasique. Bruxelles : De Boeck Université. 21(2), page 28.
9. Michel, A.(2010). Neurologie pédiatrique. Développement psychomoteur de l'enfant. 3e éd. Paris. Page 41.
9. Rapin I.(2007). Troubles de la communication dans l'autisme infantile. Rédacteurs. Le langage de l'enfant : aspects normaux et pathologiques. 3e éd. Paris. Masson. p.535-559.
10. Reed, V.A. (1994). An Introduction to Children with Language Disorders. 2e éd Edition, Macmillan, New York.
- 11.Schum, R. (2007). Langage Screening in the Pediatric Office Setting. Pediatric Clin N Am;54:425-436.

Les dictionnaires

1. Debyser, F. (1997, 1998). Le grand Robert. Paris.

2. Galisson, R et Coste, D., Dictionnaire de didactique des langues, 1976, (réédition 1998).
3. Le Dictionnaire de la linguistique LAROUSSE. Paris, 1971.
4. Le dictionnaire Le Petit Robert .paris, 1996.

Les articles

1. Agnès, F. (2016). Le développement du langage. Sur <https://www.dunod.com/sites/default/files/atoms/files/9782100745845/Feuilletage.pdf>. Consulté le 11/02/2023.
2. Cheminel, R. (2010). Echenne, B. Service de neuro-pédiatrie. Sur https://complements.lavoisier.net/9782257000309_neurologie-pediatrique-3-ed_Sommaire.pdf. Consulté le 11/12/2022.
3. Caroline, F. (2014). Trouble du langage et de la parole chez l'enfant Parlons-en psychologie. Sur <https://fmf.cfpc.ca/wp-content/uploads/2014/03/V55319-Troubles-du-langage-et-de-la-parole-chez-l-enfant-parlons-en.pdf>. Consulté le 11/12/2022
4. Colas, P. Ruiz, S. et. Delteil, F. (2021). Dépistage des troubles du langage oral chez l'enfant et leur classification. Sur <https://www.spo-dz.com/wp-content/uploads/2021/03/Dpistage-des-troubles-du-langage-oral-chez-lenfant-et-leur-classification.pdf>. Consulté le 11/01/2023
5. Rapin, I. Allen, S. Classification des dysphasies. Sur <https://www.tousalecole.fr/sites/default/files/medias/integrascol/Classifications%20des%20dysphasies%20v2.pdf>. Consulté le 28/01/2023.
6. chevrie, M. (2005). QUESTIONNAIRE « LANGAGE ET COMPORTEMENT – 3ans ½ » Observation par l'enseignant en Petite section. Sur <https://denc.gouv.nc/sites/default/files/documents/chevrie-muller.pdf> . Consulté le 28/12/2022.

Sitographie

1. <https://cliniquemultisens.com/les-causes-principales-du-trouble-primaire-du-langage-2/> consulté le 01/01/2023
2. <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/trouble-expression-langage-oral-enfant> consulté le 12/01/2023
3. <https://www.pass-santejeunes-bourgogne-franche-comte.org/les-etapes-de-lacquisition-du-langage-chez-lenfant/> consulté le 28/01/2023
4. <https://www.fondationpourlaudition.org/la-surdite-525> consulté le 13/02/2023

5. <https://naitreetgrandir.com/fr/etape/5-8-ans/langage/fiche.aspx?doc=begaiem>
consulté le 24/03/2023
6. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0929693X16303384>
7. <https://orthophonie.ooreka.fr/astuce/voir/559587/aphasie-de-broca-et-wernicke>
consulté le 09/04/2023

Les mémoires

1. Aribi Nawel. (2021).l'apport des techniques mnémoniques et leurs impact sur la motivation et la mémorisation des règles grammaticales.(mémoire de master université de Saida).
2. Mazari Lamia. (2020). Apprentissage précoce à travers les interactions mère-bébé analyse de comportements et de productions vocales. (Mémoire de master université de Saida).

Table des matières

Remerciements

Dédicace

Sommaire

Introduction générale..... 6

La partie théorique : Les troubles du langage chez l'enfant

Chapitre 01 : Le développement du langage chez l'enfant

Introduction partielle.....	11
1. Définition du langage.....	11
2. Développement du langage.....	12
2.1. Articulatoire (phonologie) et développement de la parole.....	12
2.2. Développement du vocabulaire.....	13
2.3. Développement de la syntaxe.....	13
2.4. Développement pragmatique.....	13
3. Définition du trouble du langage.....	14
4. Les causes du trouble du langage.....	15
5. Les conséquences du trouble du langage.....	16
6. Facteurs de risque de troubles du langage.....	17
7. Évaluation clinique du langage.....	17
7.1. Compétences de communication et d'interaction non verbales.....	19
7.2. Mouvement bucco-faciaux.....	19
7.3. Compréhension de la langue.....	19
7.4. Capacité d'expression du langage.....	19
7.5. Utilisation fonctionnelle du langage (pratique)	20
8. Principales pathologies du langage.....	21
Conclusion partielle.....	22

Chapitre 02 : Le dépistage et les troubles du langage chez les élèves

Introduction partielle.....	24
-----------------------------	----

1. Classification des troubles du développement du langage.....	24
1.1. Le retard simple du langage et de la parole.....	24
1.1.1. Le retard de la parole.....	24
1.1.2. Le retard du langage.....	25
1.2. La dysphasie.....	26
1.3. L'aphasie.....	28
1.4. Le bégaiement.....	29
1.5. Le Trouble de l'articulation.....	31
1.6. Troubles du langage et atteinte cérébrale.....	32
1.7. Troubles développementaux secondaires (la surdité)	32
1.8. Le mutisme.....	34
2. Tests de repérage et dépistage des troubles du langage.....	35
2.1. Les questionnaires.....	35
2.1.1. DPL3 (dépistage et prévention du langage)	35
2.1.2. QLC (Questionnaire langage et comportement)	36
2.2. Batteries des tests.....	36
2.2.1. ERTL4 (Épreuve de Repérage des Troubles du Langage de L'enfant de 4 ans)	36
2.2.2. ERTLA6 (épreuve de Repérage des Troubles du Langage et des Apprentissages à l'Age de 6 ans)	37
2.2.3. BSEDS (Bilan de Santé Évaluation du Développement pour la Scolarité)	37
Conclusion partielle.....	37

La partie pratique : Le dépistage précoce des troubles du langage chez les apprenants de 4^{ème} primaire

Chapitre 03 : Enquête sur l'enseignement /apprentissage du langage au primaire

Introduction partielle.....	40
1. Le questionnaire.....	40
1.1. Corpus d'étude et méthodologie.....	40
1.1.1. Présentation du questionnaire.....	40
1.1.2. Description du groupe questionné : (le choix du public)	41

1.2. Le choix de lieu.....	41
1.3. Le choix de niveau.....	41
1.4. Déroulement de l'enquête.....	42
2. Analyse et interprétation des réponses au questionnaire.....	42
3. Synthèse des résultats du questionnaire.....	58
Conclusion partielle.....	58

Chapitre 04 : Expérimentation sur le dépistage des troubles du langage

Introduction partielle.....	61
1. L'expérimentation.....	61
1.1..Corpus d'étude et méthodologique.....	61
1.1.1. Le terrain.....	61
1.1.2. La présentation du questionnaire.....	62
2. Analyse du questionnaire.....	63
3. Etude de cas.....	73
Conclusion partielle.....	82
Conclusion générale.....	84
Bibliographie.....	87

La table de matière

Annexes

Annexes

Annexe : A

Questionnaire destiné aux enseignants du cycle primaire

Dans le cadre de la préparation d'un mémoire de master en langue française didactique des langues appliquées. Nous vous invitons de répondre aux questions suivantes :

01) Expérience professionnelle :

- De (0 à 5 ans) ☐
- De (5 à 10ans) ☐
- Plus de 10 ans. ☐

02) Diplôme obtenu :

- Licence classique ☐
- Licence LMD ☐
- Master ☐

03) En quelle classe enseignez-vous ?

- 3 AP ☐
- 4 AP ☐
- 5 AP ☐

4) /Est ce que les élèves aiment la séance de Lecture en français ?

- Oui ☐
- Un peu ☐
- Non ☐

5) Combien d'heure par semaine consacrez-vous à vos cours de la lecture ?

- Une heure /semaine ☐
- Deux heures / semaine ☐
- trois heures /semaine ☐
- autre ☐

6)Que pensez- vous du volume horaire réservé à l'enseignement/ apprentissage de la lecture ?

- suffisant ☐

- insuffisant ☐

7) Dans une séance de lecture vous faites lire ?

- Tous les élèves ☐
- moins de la moitié des élèves ☐
- Les élèves faibles ☐
- Les élèves forts ☐

8/Quelle est la réaction de vos élèves devant un texte de lecture ?

- Intéressés ☐
- Inquiets ☐
- Indifférents ☐

9) les élèves rencontrent ils des obstacles dans l'apprentissage de lecture ?

- Oui ☐
- Non ☐

10) le milieu familial est-il encourageant pour apprendre la lecture ?

- Oui ☐
- Non ☐

11) Est-ce que les élèves déchiffreront difficilement un texte en français ?

- Oui ☐
- Non ☐

12) quels sont les troubles du langage chez les enfants ?

.....

13) selon vous, quels sont les outils de repérage des troubles du langage chez les apprenants du primaire ?

Les quels

.....

Annexe : B

Questionnaire destiné aux élèves du cycle primaire « Questionnaire langage et comportement »

Enfant :

Non :Prénom.....

Date de naissance :

Profession du père:.....

Profession de la mère :

A la maison: L'ensemble de la famille parle uniquement l'arabe dialectal ☐

Une ou plusieurs personne(s) parle (ent) une autre langue ☐

	OUI	NON
VOIX :		
1) voix normale		
{ Si voix chuchotée (ou très faible) cocher la case Non }		
PAROLE		
2) parole normale		
{ Si l'enfant a un « parler bébé » cocher la case Non }		
COMPREHENSION-NOTION COGNITIVES		
Comprend _à coté, dans (exemples pour « mise en route)		
3) Sur (dessus)		
4) sous (dessous)		
5) le plus long(le plus grand)		
6) Qu'est-ce que?(+verbe d'action)		
7) combien..... .?		
8) pourquoi..... .?		
Désigne _oreilles, main, bras... (Exemple « pour mise en route »		
9) ventre.....		

EXPRESSION

10) dit ses nom et prénom.....

☐☐

11) répond à tu as quel Age ? (même si erreur).....

☐☐

12) utilisele « je ».....

☐☐

13) Fait des phrases de plus de 3mots (avec le verbe).....

☐☐

14) Et de plus utilise des subordonnées

☐☐

15) A un vocabulaire normal ou même riche.....

☐☐

{Cocher la case Non si vocabulaire restreint ou très pauvre

(ou si l'enfant ne parle pas)}.

Annexe : C

/ ALi boummadjel /

Questionnaire destiné aux enseignants du cycle primaire

Dans le cadre de la préparation d'un mémoire de master en langue française didactique des langues appliquées. Nous vous invitons de répondre aux questions suivantes :

01) Expérience professionnelle :

- De (0 à 5 ans) ☒
- De (5 à 10ans) ☐
- Plus de 10 ans. ☐

02) Diplôme obtenu :

- Licence classique ☐
- Licence LMD ☐
- Master ☒

03) En quelle classe enseignez-vous ?

- 3 AP ☒
- 4 AP ☒
- 5 AP ☐

4) /Est ce que les élèves aiment la séance de Lecture en français ?

- Oui ☒
- Un peu ☐
- Non ☐

5) Combien d'heure par semaine consacrez-vous à vos cours de la lecture ?

- Une heure /semaine ☒
- Deux heures / semaine ☐
- trois heures /semaine ☐
- autre ☐

6)Que pensez- vous du volume horaire réservé à l'enseignement/ apprentissage de la lecture ?

- suffisant ☐
- insuffisant ☒

7) Dans une séance de lecture vous faites lire ?

- Tous les élèves ☐
- moins de la moitié des élèves ☐
- Les élèves faibles ☐
- Les élèves forts ☒

8/Quelle est la réaction de vos élèves devant un texte de lecture ?

- Intéressés ☐
- Inquiets ☐
- Indifférents ☒

9) les élèves rencontrent ils des obstacles dans l'apprentissage de lecture ?

- Oui ☒
- Non ☐

10) le milieu familial est-il encourageant pour apprendre la lecture ?

- Oui ☐
- Non ☒

11) Est-ce que les élèves déchiffrent difficilement un texte en français ?

- Oui ☒
- Non ☐

12) quels sont les troubles du langage chez les enfants ?

..... le bégaiement

..... trouble de la parole

.....

13) selon vous,quels sont les outils de repérage des troubles du langage chez les apprenants du primaire ?

Les quels

..... O. P. i. e. n. t. e. s. v. e. r. s. l. l. s. a. n. t. h. o. p. h. o. n. i. s. t. i.

.....

.....

/ s b m b a d i s /

Questionnaire destiné aux enseignants du cycle primaire

Dans le cadre de la préparation d'un mémoire de master en langue française didactique des langues appliquées. Nous vous invitons de répondre aux questions suivantes :

01) Expérience professionnelle :

- De (0 à 5 ans) ☐
- De (5 à 10ans) ☒
- Plus de 10 ans. ☐

02) Diplôme obtenu :

- Licence classique ☐
- Licence LMD ☒
- Master ☐

03) En quelle classe enseignez-vous ?

- 3 AP ☐
- 4 AP ☒
- 5 AP ☒

4) /Est ce que les élèves aiment la séance de Lecture en français ?

- Oui ☐
- Un peu ☒
- Non ☐

5) Combien d'heure par semaine consacrez-vous à vos cours de la lecture ?

- Une heure /semaine ☐
- Deux heures / semaine ☒
- trois heures /semaine ☐
- autre ☐

6) Que pensez-vous du volume horaire réservé à l'enseignement/ apprentissage de la lecture ?

- suffisant ☐
- insuffisant ☒

7) Dans une séance de lecture vous faites lire ?

- Tous les élèves ☐
- moins de la moitié des élèves ☒
- Les élèves faibles ☐
- Les élèves forts ☐

8/Quelle est la réaction de vos élèves devant un texte de lecture ?

- Intéressés ☒
- Inquiets ☐
- Indifférents ☐

9) les élèves rencontrent ils des obstacles dans l'apprentissage de lecture ?

- Oui ☐
- Non ☒

10) le milieu familial est-il encourageant pour apprendre la lecture ?

- Oui ☒
- Non ☐

11) Est-ce que les élèves déchiffrent difficilement un texte en français ?

- Oui ☒
- Non ☐

12) quels sont les troubles du langage chez les enfants ?

..... trouble du langage / trouble de la parole
 Dysphasie / trouble de l'articulation
 l'aphasie

13) selon vous, quels sont les outils de repérage des troubles du langage chez les apprenants du primaire ?

Les quels

..... par questionnaire (langage et comportement)

Annexe : D

Questionnaire destiné aux élèves du cycle primaire « Questionnaire langage et comportement »

Enfant :

Non : Masken Prénom : Nabil

Date de naissance : 26/11/2013

Profession du père : enseignant

Profession de la mère : Femme au foyer

A la maison: L'ensemble de la famille parle uniquement l'arabe dialectal ☒

Une ou plusieurs personne(s) parle (ent) une autre langue ☐

	OUI	NON
VOIX :		
1) voix normale	☒	☐
{ Si voix chuchotée (ou très faible) cocher la case Non }		
PAROLE		
2) parole normale	☒	☐
{ Si l'enfant a un « parler bête » cocher la case Non }		
COMPREHENSION-NOTION COGNITIVES		
Comprend <u>à côté</u> , dans (exemples pour « mise en route »)	☒	☐
3) Sur (dessus)	☒	☐
4) sous (dessous)	☒	☐
5) le plus long (le plus grand)	☒	☐
6) Qu'est-ce que? (+verbe d'action)	☐	☐
7) combien..... ?	☒	☐
8) pourquoi..... ?	☐	☐
Désigne <u>oreilles</u> , main, bras... (Exemple « pour mise en route »)	☐	☒
9) ventre.....		

EXPRESSION

10) dit ses nom et prénom.....

☒☐

11) répond à tu as quel Age ? (même si erreur).....

☒☐

12) utilisele « je ».....

☒☐

13) Fait des phrases de plus de 3mots (avec le verbe).....

☐☒

14) Et de plus utilise des subordonnées

☐☒

15) A un vocabulaire normal ou même riche.....

☐☒

{Cocher la case Non si vocabulaire restreint ou très pauvre
(ou si l'enfant ne parle pas)}.

**Questionnaire destiné aux élèves du cycle primaire « Questionnaire
langage et comportement »**

Enfant :

Non : De Kaoni Prénom : Assia

Date de naissance : 01.10.2014

Profession du père : Entrepreneur

Profession de la mère : Femme au foyer

A la maison: L'ensemble de la famille parle uniquement l'arabe dialectal ☒

Une ou plusieurs personne(s) parle (ent) une autre langue ☐

	OUI	NON
VOIX :		
1) voix normale	☒	☐
{ Si voix chuchotée (ou très faible) cocher la case Non }		
PAROLE		
2) parole normale	☒	☐
{ Si l'enfant a un « parler bête » cocher la case Non }		
COMPREHENSION-NOTION COGNITIVES		
Comprend _à côté, dans (exemples pour « mise en route »)	☒	☐
3) Sur (dessus)	☒	☐
4) sous (dessous)	☒	☐
5) le plus long (le plus grand)	☒	☐
6) Qu'est-ce que? (+verbe d'action)	☒	☐
7) combien..... ?	☒	☐
8) pourquoi..... ?	☒	☐
Désigne _oreilles, main, bras... (Exemple « pour mise en route »)	☒	☐
9) ventre.....		

EXPRESSION

10) dit ses nom et prénom.....

☒☐

11) répond à tu as quel Age ? (même si erreur).....

☒☐

12) utilisele « je ».....

☒☐

13) Fait des phrases de plus de 3mots (avec le verbe).....

☒☐

14) Et de plus utilise des subordonnées

☐☒

15) A un vocabulaire normal ou même riche.....

☒☐

{Cocher la case Non si vocabulaire restreint ou très pauvre
(ou si l'enfant ne parle pas)}.