

FACE AU BEGAIEMENT, QUE PEUT FAIRE LE MEDECIN GENERALISTE ?

► Un enfant de moins de 3 ans bégaie depuis moins de 6 mois :

Le médecin généraliste peut :

- Donner des conseils aux parents
- Prescrire un bilan orthophonique d'investigation n'entraînant pas automatiquement une rééducation.

► Dans les autres cas : un enfant plus âgé (4-5 ans) ou qui bégaie depuis plus de 6 mois:

Le médecin peut:

- Orienter les parents et l'enfant le plus vite possible vers un(e) orthophoniste formé(e) ou un(e) phoniatre formé(e) qui fera un bilan et un plan de soins si nécessaire.

Eviter que le bégaiement s'installe, c'est éviter une souffrance pour l'enfant.

POUR PLUS D'INFORMATIONS

► **L'Association Parole Bégaiement (APB)** située à Paris et créée en 1992 mène des actions de prévention chez le jeune enfant et sensibilise le public et les professionnels en contact avec les personnes bègues.

L'APB est déjà à l'origine de plusieurs plaquettes d'information pour les PMI, les écoles ou les parents.

Site internet : www.begaiement.org

Lien Facebook :

<http://www.facebook.com/AssociationParoleBegaie>

► Pour contacter des orthophonistes formés au diagnostic et à la prise en charge du bégaiement :

APB

BP 200 11

92340-BOURG LA REINE

N°azur : 0810 800 470

DU « Bégaiements et troubles de la fluence de la parole, approches plurielles ».

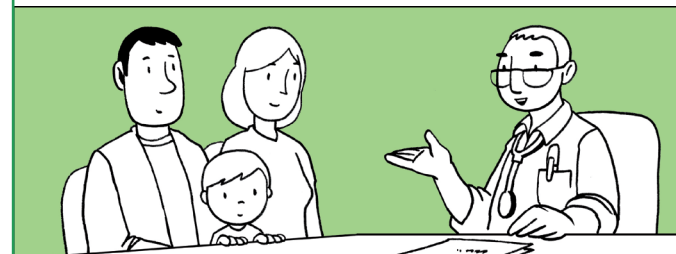
Université Paris Pitié-Salpêtrière

Paris VI

Ce dépliant a été réalisé après consultation de médecins généralistes dans le cadre d'un mémoire d'orthophonie.

PREVENTION DU BEGAIEMENT DE L'ENFANT AGE DE 2 A 5 ANS

A l'attention des médecins généralistes



Un jeune enfant bégaie.

Que faire ?

QUE SAIT-ON DU BEGAIEMENT ?

Les personnes bègues représentent 1% de la population en France, ce trouble touche 5 % des enfants.

Le bégaiement est un trouble de la communication qui se manifeste par des perturbations de la fluence de la parole.

Ce trouble, s'il n'est pas traité à temps, peut avoir des répercussions importantes sur la vie affective et sociale.

Chez l'enfant de moins de 6 ans, ces perturbations sont :

Sur le plan verbal :

- Des **répétitions** de phonèmes, syllabes ou mots,
- Des **blocages** et des **prolongations** de sons,
- Des **mots d'appui** (utilisation de petits mots sans rapport avec le sens de la phrase).

Sur le plan non verbal :

- Un **repli sur soi**,
- Un **évitement du regard**,
- Une **respiration inappropriée pendant la phonation**,
- Des **mouvements de désengagement laryngé** (l'enfant tape avec ses pieds, ses mains pour ouvrir ses cordes vocales),
- Des **mouvements indiquant une diffusion de la crispation** (léger tremblement des lèvres, clignement des yeux...).

Le bégaiement peut apparaître entre **2 et 5 ans** : période la plus exposée (dans 75% des cas). Dans **3 cas sur 4**, il disparaît spontanément.

**Mais, 1 enfant sur 4 restera bègue.
Le problème est de savoir lequel ?**

QUELS SONT LES FACTEURS ENTRAINANT DES RISQUES DE FIXATION ?

Si vous répondez positivement à au moins une de ces questions, envoyez l'enfant sans tarder chez l'orthophoniste.

► Les facteurs génétiques :

- Y-a-t-il des personnes bègues dans la famille ? ou qui ont bégayé ?

► Les facteurs linguistiques :

- Est-ce que l'enfant présente des troubles du langage associés ?
- Au niveau de son langage, est-il en avance par rapport à son âge ?

► Le sexe :

- S'agit-il d'un garçon ?
(ils sont majoritairement touchés : 3 sujets masculins pour 1 sujet féminin sont atteints)

► La durée de la période bégayée :

- L'enfant bégait-il depuis plus de 6 mois à 1 an ?
 - Le bégaiement s'est-il aggravé ?

► Les facteurs psycho-émotionnels :

- L'enfant est-il conscient de son trouble ?
 - Est-il inquiet face à celui-ci ?

► L'attitude des parents :

- Les parents sont-ils inquiets par rapport au bégaiement de leur enfant ?

Ces facteurs jouent tous un rôle associés ou non les uns aux autres.

**Le bégaiement a un caractère fluctuant.
La souffrance de l'enfant n'est pas liée à la sévérité du trouble.**

CONSEILS A DESTINATION DES PARENTS

- *Avoir un temps seul à seul avec l'enfant afin d'être dans le plaisir de l'échange (faire un jeu, lire un livre).*
- *Maintenir un contact visuel avec l'enfant au démarrage de l'échange et pendant celui-ci.*
- *Adopter l'attitude de l'interlocuteur actif à l'écoute de ce que l'enfant veut dire : il ne faut pas se focaliser sur la forme du message mais plutôt sur son sens.*
- *Proposer un mot quand l'enfant accroche*
- *Lors des échanges avec l'enfant, parler tranquillement et lentement.*
- *Cadrer l'échange : écouter l'enfant quand on est disponible mais si ce n'est pas le cas, lui signifier.*
- *Parler du bégaiement de manière positive avec l'enfant et accepter l'enfant tel qu'il est.*

Mais, évitez de donner trop de conseils tels que « *Respire ! Parle moins vite ! Calme-toi !* » car cela rompt la communication naturelle avec l'enfant.

