



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research
جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم
University Abdelhamid Ibn Badis Mostaganem
كلية اللغات الأجنبية - قسم اللغة الفرنسية
Faculty of Foreign Languages – Department of French Language



Mémoire de Master

Option : Sciences du langage

Sujet

Les difficultés d'articulation orales chez les enfants scolarisés.

Cas du bégaiement

Présenté par : L'étudiante MERZOUG Nezha

Sous la direction de : Pr. KRIDECH Abdelhamid

Membres du jury :

Dre DJAFAR Amel, Présidente

Dre AZDIA Leïla, Examinatrice

Pr. KRIDECH Abdelhamid, Encadrant

Année universitaire 2023/2024

Dédicaces

Je dédie ce modeste travail ma chère famille pour son affection inépuisable, les précieux conseils, son soutien et ses encouragements.

À ma mère, Ta tendresse, ta patience et ton sacrifice sont une source intarissable, tes prières et tes bénédictions m'ont été toujours d'une grand secours tout au long de ma vie, quoique je puisse dire et écrire, je ne pourrais pas exprimer assez la marque de mon affection et ma profonde gratitude. J'espère ne jamais te décevoir, ni trahir ta confiance et tes sacrifices. Que Dieu, le Tout-Puissant, te bénisse et t'accorde la santé, une longue vie et beaucoup de bonheur.

À mon père, Pour tous tes sacrifices et ton aide durant mon cursus scolaire et universitaire.

À ma grand-mère paternelle, qu'on a perdu, qu'elle repose en paix.

À ma grand-mère maternelle, tes prières et tes bénédictions m'ont été d'une grande aide qu'Allah te protège.

À toute ma famille, mes tantes, mes oncles, mes cousins et cousines.

À mes enseignants et mes ami(e)s.

Remerciements

Je remercie en premier lieu Allah le tout puissant pour sa miséricorde qu'il m'a procuré du courage et de la volonté et pour avoir éclairé mon chemin pour la réalisation de ce mémoire

Je remercie aussi mon Professeur KRIDECH Abdelhamid pour ses conseils et ses orientations.

Je remercie les membres du jury qui ont accepté d'évaluer mon modeste travail

Je remercie l'orthophoniste madame MOKHTAR pour son bon accueil et ses orientations durant la réalisation de mon travail.

Je remercie enfin mes parents, ma famille et mes proches qui m'encouragée tout au long de mon travail et sans oublier la promotion sortante en Sciences du langage.

« Je suis bègue, je ne suis pas comme les autres, je dois penser différemment, agir différemment, vivre différemment parce que je bégaie. Comme les autres personnes qui bégaient, comme d'autres exilés, j'ai vécu toute ma vie avec une grande tristesse et un grand espoir, sentiment qui ont modelé la personne que je suis, une langue trébuchante ayant dominé ma vie. »

Wendell Johnson (Écrit alors qu'il était jeune homme)

Introduction générale

Introduction générale

Introduction générale

Dans la vie, le parler est un besoin, peut-être l'un des plus fondamentaux, mais ce qui est unique, c'est sa forme, son impact et surtout sa variabilité. Parfois le langage est touché par plusieurs troubles comme le retard à l'expression, la dyslexie, les troubles d'articulations et le bégaiement, objet de notre recherche.

Le bégaiement est un trouble de la fluidité caractérisée par de brèves interruptions involontaires du flux de la parole. Ces changements dans la chaîne de parole se manifestent par un allongement des sons, des obstructions silencieuses et des répétitions de phonèmes, de syllabes, de mots... Cela peut avoir un impact sur le plan psychologique, un inconfort, une dépression sur la vie de la personne qui en souffre. À partir de cela et de ce point de vue, il s'agit d'une maladie multifactorielle qui combine des facteurs neurologiques et génétiques.

Les enfants qui bégaiement sont confrontés à de nombreuses difficultés dans la vie quotidienne, notamment en termes de fluidité et d'intelligibilité de la parole, qui sont attribuées à l'incapacité de communiquer et de partager avec les autres et aux difficultés liées au niveau de confort du destinataire. Les enfants qui bégaiement connaissent également des difficultés psychologiques telles que la timidité, la peur de s'exprimer, le manque de confiance en soi-même, des difficultés scolaires surtout à l'expression orale.

Selon des statistiques officielles, ce trouble affecte 1% de la population, trois garçons sur une fille sont affectés par ce problème de la parole. Le bégaiement débute de plus souvent entre trois (03) et sept (07) ans. Il n'existe aucune certitude sur l'étiologie de ce trouble. (Brin et col : 2004, p 34).

Notre thème s'intitule « les difficultés d'articulation orales chez les enfants scolarisés. Cas du bégaiement » et s'inscrit dans le domaine de la psycholinguistique.

Dans cette perspective, nous aborderons cette étude pour définir l'objectif de réduire le bégaiement et améliorer la fluidité de la parole. La thérapie vise également à aider les personnes qui bégaiement à gérer leur anxiété et leur stress liés à la parole et de renforcer la confiance en soi et l'estime de soi des personnes qui bégaiement.

Ainsi notre problématique est de comprendre si le patient est capable de progresser et de récupérer. Pourrait-il retourner à son état normal.

Nous avons émis l'hypothèse que le bégaiement pourrait être guéri si le traitement était efficace et pourrait produire des résultats positifs.

Pour atteindre notre objectif, nous avons effectué notre recherche sous forme d'observations réalisées au niveau du cabinet de l'orthophoniste Mme MOKHTAR situé à Rue Amara H'mida, cité les Mandarins 2^{ème} étage à Mostaganem. Nous avons fait une étude de trois (03) cas pour analyser le comportement et l'expression et l'articulation de chaque cas. Nous avons fait aussi un questionnaire adressé à l'orthophoniste concernant chacun des enfants.

Pour bien comprendre la démarche de ce mémoire, Notre travail est comporte trois (03) chapitres.

Le premier chapitre présente la définition des concepts principaux du thème de bégaiement.

Le deuxième chapitre décrit notre démarche méthodologique. Nous nous intéressons aux bégaiements et la vie scolaire et à présenter le corpus, le lieu de l'enquête ainsi que les enfants ciblés pour mener à bien notre recherche.

Le troisième chapitre consacré à la présentation des données recueillies du corpus et à l'analyse des résultats obtenus puis à l'interprétation des résultats obtenus.

Enfin notre mémoire sera clôturé d'une conclusion générale qui résumera notre travail de recherche.

Chapitre 01

Définition des concepts principaux

Chapitre 01 Définition des concepts principaux

1. Définition des difficultés d'articulation orale

Les difficultés de l'articulation orale sont considérées comme un trouble de la parole, il se caractérise par une déformation de la prononciation de certaines lettres. L'articulation des mots se fait grâce à certains mouvements précis d'un ensemble de composants physiologiques. La bouche la mâchoire, le palais et la langue sont naturellement synchronisés afin de prononcer correctement les lettres.

Chez certains enfants, cette synchronisation peut être déficiente à cause d'un problème moteur au niveau de la langue où des lèvres, d'une audition déficiente, d'une malformation du palais, de la mâchoire où de la bouche.

Un trouble d'articulation est origine fonctionnelle lorsque toutes autres anomalies physiologiques où sensorielles ont été écartées. La dentition peut aussi être impliquée lorsque des dents sont soit manquantes, mal alignées où mal positionnées.

La prononciation déformée de certaines lettres est un signe permettant d'identifier le trouble d'articulation orale chez les enfants par exemple sur le bout de la longue est très évident lors de la prononciation des sons [s], [a], [t], [d] et [n]. Tandis que dans la prononciation des sons [s], [z] et [ch]. Les sons émis sont souvent emparés et mal articulés.

Il y a plusieurs troubles d'articulations :

La dyspraxie verbale, la dyslexie, le bégaiement, la dysphasie, le retard de langue...

1.1. Définition du bégaiement

Différentes et Plusieurs auteurs tentent de définir cette pathologie de bégaiement.

Selon le dictionnaire de l'orthophonie, le bégaiement est : un « trouble fonctionnel de l'expression verbale affectant le rythme de la parole en présence d'un interlocuteur. Il s'inscrit dans le cadre d'une pathologie de la communication » (BRIN et col : 2004, p.34).

Chapitre 01 : Définition des concepts principaux

Selon le DSM-V¹, on classe le bégaiement dans les troubles de la communication qui sont définies ainsi «une perturbation de la fluidité verbale et du rythme de la parole ne correspondant pas à l'âge du sujet et aux compétences langagières. Elles persistent dans le temps et se caractérisent par la survenue fréquente d'une ou plusieurs des manifestations suivantes : répétition de sons et de syllabes, prolongation de sons, blocage audibles ou silencieux, répétition de mots monosyllabiques entiers par exemple « jejejeje le vois », on note également une tension physique excessive accompagnant la production de certains mots. Ces perturbations de la fluidité verbale entraîne une anxiété de la prise de parole ou des limitations de l'efficacité de la communication, de l'interaction sociale, de la réussite scolaire ou professionnelle ». (CROCQ et al : 2015, p.50/51).

Selon la CIM 10², le bégaiement est défini comme « élocution caractérisée par des répétitions ou prolongations fréquentes de sons, de syllabes, ou de mots, ou par des hésitations ou des pauses fréquentes persistant ou récurrent, d'une intensité suffisamment sévère pour perturber nettement la fluence de la parole. (Organisation mondiale de la santé (OMS) _ CIM 10 / ICD - 10 : 1993, p.156).

D'après Florance, «le bégaiement est avant tout un trouble profond de communication humaine, affectant l'individu bègue dans sa possibilité de créer une relation entre lui et les autres lorsqu'il utilise les formes verbales du langage pour communiquer ». (FLORANCE : 2008, p.129).

F. Estienne –Dejong décrit le trouble comme : « l'expression en situation de communication. Trouble entretenu par un dysfonctionnement corporel situé au niveau des organes précédant à la parole. Il est entretenu et déterminé par la représentation qu'a la personne de son image ». (FLORANCE : 2008, p.129)

1.2. Les personnes touchées

Le bégaiement apparaît le plus souvent vers l'âge de 2 à 5 ans mais parfois dès 18 mois, il peut aussi se manifester à l'âge scolaire voire à la puberté. À l'âge préscolaire autant de filles que de garçons bégaiant. Toutefois à l'âge scolaire 3 à 4 fois plus de garçons que de filles bégaiant.

¹Diagnostic and statistical manuel – révision 5

²Classification internationale des maladies, version 10

Chapitre 01 : Définition des concepts principaux

Les difficultés des enfants d'âge scolaire qui ne se règlent pas d'elles-mêmes deviennent souvent plus importantes si aucune intervention n'est mise en place.

1.3. Comment se manifeste le bégaiement

Une difficulté à formuler correctement une phrase où un mot à le compléter au moment voulu. La répétition du même son est fréquemment la première syllabe dans un mot ou un mot d'une seule syllabe.

Des hésitations ou des suspensions fréquentes lors de la formulation d'une phrase ou d'un mot impressions d'un mot qui ne veut pas sortir et l'allongement de certains sons ou syllabes. Il est à noter l'emploi du synonyme pour éviter d'exprimer des mots difficiles.

Des troubles moteurs affectent le visage et les muscles comme des tics et clignements d'yeux, des troubles respiratoires l'enfant peut ressentir sa respiration.

Dans certaines situations, l'enfant est obligé de bégayer par exemple la prise de la parole en public donnant à une situation de stress.

2. Les causes du bégaiement

2.1. Les Causes psychologiques

Le bégaiement est causé du stress ou de la tension nerveuse et il peut s'agir d'un trouble résultant de la jalousie, de la réprimande, de la rigueur et des critiques continues et embarrassantes à l'égard de l'enfant, car toutes ces causes psychologiques affectent l'enfant et l'amènent à développer un bégaiement, en particulier des problèmes relationnels. Tels que la privation de protection et la privation émotionnelle, où la cause de la blessure de l'enfant est due à la nature de la relation construite entre la mère et son enfant. La mère anxieuse crée de l'anxiété en son enfant qui est une cause de l'émergence du bégaiement, en plus de l'influence du milieu scolaire et de la communication linguistique avec les autres, en raison du sentiment qu'il vivra une situation embarrassante en parlant. (KHAIDAR, Hayat : 2018)³.

³Cité par Niveau d'estimation d'un étudiant universitaire qui bégaye, Étude clinique de deux cas, Université Mohamed khaidar, Biskra, p 29 in NASHWAN, Mohammed Nabil, L'enfant idéal, Fondation al-resala, Koweït, p 105.

2.2. Causes sociales

La vie sociale a un rôle fondamental dans la bonne éducation d'un enfant sans anxiété ni perturbation. Elle affecte directement la formation de la personnalité de l'enfant et la formation de sa culture. La personnalité de l'individu se développe dans le cadre social dans lequel il vit et interagit et non d'où la personne est née équipée d'un ensemble de préparations physiques et psychologiques. Le névrosisme se développe par diverses influences de l'environnement social y compris la famille, il peut être présent dans les cas suivants :

- Ressentir l'amour des parents.
- L'encouragement de la famille et la compétition entre les enfants pour jouer et étudier. (HAWLA, Mohammed : 2001, p 43).
- Éloigner l'enfant de l'égoïsme et d'apprendre à respecter les autres.
- L'enfant acquiert un ensemble de traditions comme la façon de parler avec les gens.

Les enfants qui vivent sous des pressions familiales telles que les querelles entre les parents sont plus susceptibles de bégaiement et la séparation de la mère ou la peur de se séparer d'elle provoque le bégaiement.

L'école joue également un rôle important dans le bégaiement de l'enfant par exemple, être ridiculisé par ses camarades de classe ou réprimandé par le l'enseignant cela complique de plus en plus les choses.

2.3. Causes organiques

Le bégaiement ayant une cause organique telle qu'un défaut dans l'un des organes de la parole comme un défaut au niveau des dents, la gorge ou un défaut de vibration des poumons, ou une maladie cardiaque qui ne permet pas aux poumons de se dilater lorsqu'ils poussent dans l'air ce qui rend la voix faible en raison du manque d'air par rapport à la quantité requise. Cela remonte au système nerveux central en particulier aux deux hémisphères du cerveau dans le mécanisme d'une personne qui écoute sa voix elle n'entend pas sa voix rapidement qu'une personne normale l'entend mais elle entend plutôt sa voix tardivement. Il existe également une confusion dans les mécanismes d'initiation du discours, et il existe des preuves que les enfants héritent de cette prédisposition. (IBRAHIM AL-JARWANI, Hala : 2013, p.37).

3. Les conséquences du bégaiement

La communication est le moteur principal des relations humaines. Le bégaiement peut donc être source de handicap en impactant la vie personnelle, sociale et professionnelle. Difficile à vivre et à accepter, il peut entraîner un sentiment de honte, une perte de l'estime en soi et la peur de parler en public, conduisant la personne qui en souffre à un isolement.

3.1. Les types du bégaiement

Le bégaiement prend différents types :

3.1.1. Le bégaiement clonique

Il se caractérise par une difficulté où l'incapacité de la prononciation de la syllabe.

3.1.2. Le bégaiement tonique

C'est un blocage de la parole sur un mot avec répétition d'une syllabe où d'un son.

Le bégaiement ton-clonique : c'est le mélange de bégaiement clonique et tonique.

3.1.3. Le bégaiement par inhibition

Il veut dire le moment d'absence avant de pouvoir prononcer un mot.

3.1.4. Le bégaiement par substitution

Il se caractérise par le choix d'une autre formulation, voire du silence pour éviter de bloquer sur les mots.

4. Le soin du bégaiement

Ce trouble de la parole où le bégaiement est traité par des orthophonistes dépend de son type et l'âge de la personne touchée. Plus le bégaiement est diagnostiqué et pris en charge tôt plus les chances de disparition totale du défaut de prononciation sont importantes.

Chapitre 02

Cadre méthodologique et bégaiement scolaire

Chapitre 02 Cadre méthodologique et bégaiement scolaire

1.1. Le bégaiement et la vie scolaire

Dans la mesure où le bégaiement affecte le rythme de la parole et de la communication, l'élève porteur de ce trouble rencontre de nombreuses difficultés dans le cadre scolaire étant donné qu'une part importante de ses activités pédagogiques est basée sur des interactions orales comme la lecture à haute voix, la prise de la parole, les examens oraux, etc.

L'élève est alors particulièrement sensible aux possibles moqueries de la part de ses pairs ou aux signes d'impatience et d'incompréhension de la part de l'enseignant. Par peur de bégayer, il cherche souvent à éviter de prendre la parole, à participer à une discussion en classe ou à répondre lorsqu'il est interrogé, même s'il connaît la réponse et qu'il maîtrise le sujet traité. Les situations d'évaluation orales sont particulièrement angoissantes pour l'élève bègue, son trouble peut avoir un impact direct sur son évaluation. (GAYRAUD, A.- M. et POULAT, M.- P. : 2011).

1.2. La prise en charge du bégaiement

Au cours des dernières années, la prise en charge du bégaiement et le traitement du bégaiement chez les enfants continue d'évoluer et les parents en sont de plus en plus conscients. Si l'enfant est amené chez un orthophoniste le plus tôt possible, il aura plus de chances de récupérer, de corriger et de prévenir le développement du bégaiement sinon il devient difficile à contrôler. Dans ce point de vue, le milieu scolaire joue un rôle important.

Beaucoup de gens pensent que le bégaiement est un problème simple à traiter et c'est une situation facile et peut être traité de manière simple. En fait c'est tout à fait le contraire.

1.3. Le déroulement d'une de thérapie

Le déroulement d'une séance de thérapie du bégaiement durée entre 40 minutes à 60 minutes au cours de la phase thérapeutique en fonction du comportement des patients ou de l'enfant et ses besoins. Elle peut être de la manière suivante :

Chapitre 02 : Cadre méthodologique et bégaiement scolaire

1.3.1. Discussion avec le patient ou l'enfant :

Au début de la séance du traitement, l'orthophoniste parle avec le patient ou l'enfant qui bègue pour pouvoir connaître les difficultés auxquelles il est confronté à l'école et dans sa vie quotidienne afin de pouvoir faire face à ses difficultés et déterminer avec lui les objectifs à atteindre.

1.3.2. Exercices de respiration et de relaxation :

Les exercices de respiration et de relaxation sont conçus pour aider les enfants à réduire l'anxiété et la peur et à améliorer la fluidité de la parole.

1.3.3. Pratique des compétences de fluidité verbale :

La pratique des techniques spécifiques, pour améliorer la parole l'orthophoniste, sollicite l'aide d'un miroir pour que l'enfant se voie parler comme les allongements des sons par exemple, les répétitions des mots ou le changement du rythme de la parole.

1.3.4. Travail sur les émotions et la confiance :

L'orthophoniste aide l'enfant à renforcer sa confiance en lui-même comme la pratique de la natation et l'équitation, ainsi qu'à gérer les émotions liées au bégaiement.

1.3.5. Exercices à domicile :

L'orthophoniste recommande à l'enfant de pratiquer à la maison certaines exercices et activités qui l'aident à acquérir des compétences en prononciation et en parole.

Chaque enfant a son adaptation et ses besoins qui peuvent varier en fonction de ses progrès et de ses objectifs.

1.4. Le rôle du milieu scolaire

Le rôle de l'entourage comme l'enseignant est donc primordial. Il peut permettre de créer un climat de confiance où l'enfant pourra bégayer sans honte et sans crainte. Cette confiance pourrait s'exprimer par une parole qui ressemble aux mots et aux expressions voulant les dire. Cela permettra également de ne pas faire entrer l'enfant dans une boucle auto-amplificatrice de bégaiement. Cela permettra enfin de montrer à tout le monde (autres élèves) le cadre de respect qui doit entourer l'enfant.

Chapitre 02 : Cadre méthodologique et bégaiement scolaire

De même la sensibilisation de l'entourage par l'enseignant sur le bégaiement naissant peut être déterminante. Le bégaiement est très fluctuant et dépend du contexte. Selon la situation et l'interlocuteur/trice, la force du bégaiement est très différente.

Un enfant peut ainsi présenter un bégaiement en classe qui serait peu ou pas visible à la maison. Les enseignants, passant beaucoup de temps avec les enfants, sont donc en première ligne pour détecter un éventuel problème d'élocution et orienter l'enfant vers des spécialistes et des orthophonistes.

Les enseignants ont un rôle et une responsabilité dans la détection, le développement et le traitement du bégaiement chez l'enfant.

Certaines personnes disent que le bégaiement n'est pas un trouble de la parole mais un problème de la communication. D'où il est important de mettre en place un cadre bienveillant qui aura un impact psychologique positif.

1.5. Le rôle des parents

Le rôle des parents dans le traitement du bégaiement se manifeste par les conseils suivants parmi lesquels :

- ✓ S'assurer avant tout du calme et de la paix pour le confort psychologique de l'enfant et être plus patient et compréhensif avec l'enfant.
- ✓ Ne pas lui demander de parler avec précision ou le forcer à parler correctement surtout lorsqu'il est mal à l'aise ou lorsqu'il bégaie.
- ✓ Soutenir et encourager l'enfant et ne le comparer pas aux autres, surtout lorsqu'ils lui demandent de faire certaines activités.
- ✓ Éviter les corrections et les critiques par exemple (parler lentement, respire bien).
- ✓ Maintenir un contact visuel lorsqu'ils lui parlent et essayer de le distraire lorsqu'il pleure en évitant de le faire parler.

Les parents jouent un rôle très important en aidant leur l'enfant dans le traitement en coopération avec l'orthophoniste.

1.6. Quelques attitudes adopter vis à vis de l'élève qui bégai

Nous pouvons citer quelques attitudes et comportements à entreprendre à l'encontre de l'enfant bègue :

- ✓ S'entretenir avec l'élève par rapport à son trouble et déterminer avec lui comment l'aider au mieux : quand et comment l'interroger, comment s'ajuster à sa difficulté et à son anxiété, mettre ensemble au point les modalités et les dispositions qui le pénaliseront le moins.
- ✓ Se mettre en relation avec ses parents et l'orthophoniste de l'élève s'il est en traitement.
- ✓ Adopter un débit calme lorsque l'on s'adresse à l'élève pour diminuer la pression exercée sur lui, démontrer de l'intérêt pour ce qu'il dit en maintenant le contact visuel direct, avoir une expression et un comportement détendus et naturels.
- ✓ Étudier avec lui la manière la plus appropriée pour discuter avec les élèves de la classe, par exemple, en donnant la parole aux uns et aux autres sur ce sujet, en proposant à l'élève concerné de préparer une présentation sur les causes et les manifestations du bégaiement, des thérapies et des techniques de contrôle existants . Cela pourrait permettre à l'élève de rompre son éventuel isolement et l'aider à se construire une image de lui-même positive et confiante. Il peut également être pertinent d'inviter en classe un logopédiste⁴ pour venir parler du bégaiement.
- ✓ Assister l'élève dans l'activité de lecture quand il lit un texte à haute voix, l'aider en lisant en même temps que lui et en diminuant progressivement cette aide au fur et à mesure que l'aisance revient.
- ✓ Proposer des dispositions pratiques quand l'élève fait un exposé face à ses camarades de la classe pour lui faciliter la tâche en utilisant des transparents , les photocopies d'un plan d'exposé , l'écrire au tableau pendant qu'il parle et expose, etc.

2. Protocole de recherche

2.1. Présentation du lieu de la recherche

Notre recherche a été effectuée sous forme d'observation dans un cabinet d'orthophoniste Mme .MOKHTAR situé à Rue Amara H'mida, cité les Mandarins, 2^{ème} étage, Mostaganem,

⁴Personne dont la profession n'est la logopédie ou l'orthophonie c'est-à-dire la thérapie qui vise à corriger les défauts de prononciation chez les enfants plus particulièrement.

Chapitre 02 : Cadre méthodologique et bégaiement scolaire

spécialiste des difficultés d'articulation orale chez les enfants scolarisés en particulier le bégaiement.

Le cabinet de l'orthophoniste s'occupe des enfants qui bégaiement et sont pris en charge par une orthophoniste et une psychologue.

2.2. Observation chez une orthophoniste

D'après notre enquête, nous sommes allées à la cabine de l'orthophoniste Mme MOKHTAR dont nous avons cité précédemment et nous avons remarqué qu'elle pratique la conversation et le dialogue avec les patients de manière très claire et spontanée. Elle s'amuse et rigole avec eux pour les mettre en confiance. Elle utilise les jouets sous forme de lego, la mousse pour le souffle des patients, des boules de chocolat pour le massage de leurs langues, des livres spécialisés pour le massage de la langue et de la bouche, des images pour que les enfants apprennent à former des phrases et à les prononcer et utilise le tableau aussi pour faire faciliter la prononciation et faire la différence phonétique entre les lettres puisque, parfois, les enfants ne font pas la distinction entre elles. Elle utilise aussi des vidéos car les enfants qui bégaiement leur facilitent la parole et la communication. Ce qui rend plus facile à prononcer et répéter les lettres et les mots pour une bonne prononciation la plus correcte et la plus compréhensible.

2.3. Présentation des enfants de notre recherche

Nous avons mené notre observation d'étude sur les difficultés d'articulation orale chez les enfants scolarisés notamment le bégaiement et nous avons rencontré 3 enfants bègues âgés de 6 ans à 10 ans de deux sexes masculin et féminin.

Le tableau ci-dessous inclus les prénoms, le sexe, l'âge, la cause du bégaiement et la forme du bégaiement.

Chapitre 02 : Cadre méthodologique et bégaiement scolaire

Prénom	Sexe	Âge	La cause du bégaiement	La forme du bégaiement
Luqman	Masculin	10 ans	La jalousie	Masqué le bégaiement La répétition de la syllabe
Moncef	Masculin	8 ans	La violence à l'école	Répétition de la syllabe.
Assil	Féminin	6 ans	L'ironie et le Manque de confiance en soi	Répétition des syllabes Le blocage L'angoisse

Chapitre 03

Analyse du corpus et interprétation des résultats

Chapitre 03 Analyse du corpus et interprétation des résultats

1. Comportement d'enfant bègue

Nous avons assisté à une séance avec 3 patients. Chacun avait son propre comportement et l'orthophoniste faisait différentes activités pour encourager et motiver les patients et augmenter la confiance en soi. Au début, elle leur demandait de faire l'exercice de la relaxation et du souffle dans le calme. Après, elle racontait une histoire composée d'images puis chacun des patients la répétait puis elle leur demandait de dessiner pour qu'on puisse savoir ce qu'ils ressentaient et ce qui se passait dans leurs têtes.

Nous avons remarqué trois (03) cas différents :

Cas 1 : L'enfant (10 ans) nommé Luqman, curieux et très sûr de lui, a une forte personnalité, a commencé à bégayer dès la naissance de sa sœur car il était très jaloux d'elle. Il croit que ses parents ne l'aiment plus et quand il va à l'école, il aime participer dans la classe mais il a honte de sa façon de parler. Il masque tellement bien son bégaiement quand il lit un texte ou quand il parle avec ses camarades, il claque ses doigts car il n'est pas à l'aise. Luqman a fait des efforts pour récupérer avec surtout le soutien de l'orthophoniste et de ses parents pour s'améliorer et pour mieux articuler.

Cas 2 : L'enfant (08 ans) au nom de Moncef, trop calme, intelligent, timide, a été soumis à des violences de la part de son professeur. Ainsi, il a commencé à bégayer car ses paroles n'étaient pas comprises et il répétait les mots comme l'expression : « j'ai trouvé le stylo/ j'ai trouvé j'ai trouvé le stylo ». D'après son dessin, l'orthoptiste a découvert qu'il aime l'isolement. Il a beaucoup travaillé sur lui-même pour s'améliorer parce que c'est un enfant avec une grande volonté. Il pratique l'équitation pour renforcer sa confiance en lui et est arrivé à revenir à son état normal.

Cas 3 : Assil est une fille de 6 ans, mignonne très timide et elle a peur d'aller à l'école. Nous avons observé qu'elle n'a pas confiance en elle. Son enseignante a fait la remarque que Assil refuse la participation aux conversations avec ses camarades, elle a toujours peur de s'exprimer en public. L'enseignante a contacté ses parents pour avoir plus d'informations sur le comportement de l'enfant. D'après eux, parfois elle fait semblant qu'elle est malade pour

Chapitre 03 : Analyse du corpus et interprétation des résultats

ne pas aller à l'école. En classe, elle évite la communication en classe. Dès que ses camarades se moquent d'elle, elle commence à pleurer et n'aime pas écrire ses leçons et quand l'enseignante l'oblige de parler, d'écrire ou de lire, elle utilise des gestes et des mimiques. Pour Assil, l'école est un cauchemar. Lui parler n'est pas facile et son allocution n'est pas claire. Nous avons entamé une discussion avec elle, Nous lui avons dit qu'elle a de beaux cheveux et elle m'a répondu : « mmmmmeci ». Ce qui veut dire merci. L'orthophoniste fournit de grands efforts et fait son possible pour que Assil aille mieux et s'améliore.

2. Un questionnaire avec l'orthophoniste

Les questions posées :

1. Quelle est la raison du bégaiement
2. Ce que vous trouvez plus inquiétant lorsque l'enfant bégaye ?
3. Est-ce que le bégaiement ne touche que les enfants ou toutes les catégories d'âge ?
4. Est-ce que l'enfant qui bégaye pourrait guérir et revenir à son état naturel ?
5. Peut-il rechuter ?
6. Quel est le rôle de l'entourage familial pour aide un enfant bègue ?
7. Combien de temps prend la période du traitement de rééducation ?
8. Qui est le plus susceptible de bégayer les garçons ou les filles ?
9. Quels sont les symptômes du bégaiement chez les enfants ?
10. Est-ce que le bégaiement est un handicap ?

3. Les données recueillies

3.1. Réponse pour le premier cas (Luquman)

1. Quelle est la raison du bégaiement chez Luquman ?
 - La naissance de sa sœur Salma car il est très jaloux d'elle.
2. Est-ce que Luquman peut guérir et revenir à son état normal ?

Chapitre 03 : Analyse du corpus et interprétation des résultats

- Oui il peut guérir bien sûr avec le suivi de l'orthophoniste en respectant ses conseils et ses instructions.
3. Peut-il rechuter ?
 - Il peut rechuter mais rarement et pour le moment son état est stable.
 4. Combien de temps prend la période du traitement de rééducation ?
 - Il prend 6 mois
 5. Quel sont les symptômes du bégaiement chez Luquman ?
 - Ils se manifestent par un blocage, la répétition de syllabes et des phonèmes
 - Par exemple en prononçant le nom de Salma, il dit : «sa salma» et il claque toujours ses doigts lorsqu'il parle car il est mal à l'aise.
 6. Est-ce que le bégaiement peut causer des problèmes supplémentaires à Luquman ?
 - Luquman est redevenu sensible à ce trouble et a aussi honte de parler avec ses camarades à l'école. Parfois, il dit à sa maman qu'il bégaye mais il commence à être guéri.

3.2. Réponse pour le deuxième cas (Moncef)

1. Quelle est la raison du bégaiement chez Moncef ?
 - La violence et la peur du professeur l'ont fait bégayer.
2. Est-ce que Luquman peut guérir et revenir à son état normal ?
 - Oui Moncef peut revenir à son état naturel et son parler peut s'améliorer.
3. Peut-il rechuter ?
 - Certains moments Moncef rechute parce qu'il néglige son traitement.

4. Combien de temps prend la période du traitement de rééducation ?
 - Il prend 9 mois.

5. Quel sont les symptômes du bégaiement chez Moncef ?
 - La répétition des syllabes et des phonèmes. Il aime l'isolement et évite de jouer avec les enfants car il est trop timide.

6. Est-ce que le bégaiement peut causer des problèmes supplémentaires à Moncef ?
 - Il est très timide et cela pourrait lui poser des problèmes à l'avenir, il doit donc consulter un psychologue.

3.3. Réponse pour le troisième cas (Assil)

1. Quelle est la raison du bégaiement chez Assil ?
 - Tellement Assil est proche de sa maman qu'elle est toujours angoissé de la perdre et cette angoisse lui donne le bégaiement.

2. Est-ce que Luquman peut guérir et revenir à son état normal ?
 - Certainement. Bien sûr que oui avec le suivi de l'orthophoniste et ses conseils.

3. Peut-elle rechuter ?
 - Elle peut rechuter si elle ne suit pas la rééducation et le protocole de traitement.

4. Combien de temps prend la période du traitement de rééducation ?
 - Selon chaque cas et suivant sa réaction de la rééducation mais généralement ça ne dépasse pas 1 an.

5. Quel sont les symptômes du bégaiement chez Assil?
 - Le blocage sur des sons, la répétition, la prise de parole de Assil n'est pas claire du tout.

6. Est-ce que le bégaiement peut causer des problèmes supplémentaires à Assil ?
 - Oui, la preuve est qu'elle a toujours peur, elle n'a pas confiance en elle-même et elle s'assoie le dos courbé.

4. Réponse collective

1. Est-ce que le bégaiement ne touche que les enfants ou toutes les catégories d'âge ?
 - Le bégaiement touche toutes les catégories d'âge et surtout les enfants. Les adultes peuvent avoir un traumatisme depuis l'enfance et ne l'ont pas traité.

2. Quel est le rôle de l'entourage familial pour aide un enfant qui bégaye ?
 - Réaliser le confort psychologique de l'enfant et il faut l'éloigner de la pression familiale car il est très sensible.
 - Prendre en compte les conseils de l'orthophoniste, comme par exemple, la répétition des exercices à la maison, faire du sport comme la natation et l'équitation pour améliorer la confiance en soi.

3. Qui sont les plus susceptibles de bégayer, les garçons ou les filles ?
 - Les garçons sont les plus touchés.

4. Est-ce que le bégaiement est un handicap ?
 - Non le bégaiement n'est pas considéré comme un handicap.

5. Interprétation des résultats obtenus

✓ La raison du bégaiement

Le bégaiement peut avoir une cause sociologique par la relation qui existe entre l'enfant et ses parents et ses enseignants. Il peut aussi avoir une cause psychologique comme le manque de confiance en soi, le sentiment d'être rejeté ou mal-aimé et la sensation d'être oublié ou abandonné.

✓ L'inquiétude du bégaiement de l'enfant

La réponse donnée par l'orthophoniste, à savoir que le bégaiement peut être traité complètement. Une étape de rééducation peut être très courte avec le concours de tout l'entourage de l'enfant et sans inquiétude pour l'avenir scolaire de l'enfant. Les résultats obtenus laissent penser que la période de guérison dépend de la prédisposition du patient et la disponibilité de la famille et du milieu scolaire composé d'enseignants, du staff administratif et des autres élèves.

✓ Les catégories d'âge touchées par le bégaiement

Les données recueillies nous montrent que ce handicap touche beaucoup plus les garçons que les filles, ce qui pourrait expliquer le manque de confiance chez les garçons et la difficulté de surmonter les effets psychologiques et la relation affective avec son entourage.

✓ La guérison de l'enfant bègue

Dans tous les cas le bégaiement n'est pas un handicap incurable et le patient revient à son état normal et naturel. Le retour à l'état normal est un objectif pour l'ensemble des personnes qui entoure l'enfant qui bégaie. Le patient peut s'améliorer à condition de suivre le protocole de guérison établi par l'orthophoniste.

Chapitre 03 : Analyse du corpus et interprétation des résultats

✓ La rechute de l'enfant bègue

Selon les données, l'enfant peut rechuter s'il n'est pas bien traité ou si le milieu scolaire ou familial ne joue pas son rôle correctement. Dans ces conditions, les risques de rechute existent si le patient ne suit pas ou néglige la rééducation et le protocole de traitement.

✓ Le rôle de l'entourage familial de l'enfant bègue

D'après les données recueillies, les réponses de l'orthophoniste précisent que l'entourage familial de l'enfant qui bègue est primordial dans le traitement et la guérison. Il fait partie du protocole de rééducation.

✓ La période du traitement de rééducation

La période du traitement peut prendre entre six (06) et un (01) an selon chaque cas et suivant la réaction de la rééducation de l'enfant.

✓ Les symptômes du bégaiement chez les enfants

Parmi les symptômes du bégaiement, nous remarquons que la répétition des phonèmes, des syllabes, des mots. L'enfant peut accompagner ce handicap par un comportement menant à l'isolement, le refus de se joindre aux jeux de ses camarades. Il arrive même que l'articulation de son discours soit incompréhensible. De peur d'être la risée de son entourage, il se cache dans une timidité incontrôlée. Il fait des gestes comme le claquement de ses doigts ou bien il se renferme sur lui-même en s'asseyant le dos courbé.

✓ Le handicap du bégaiement

Les résultats de l'enquête montrent que le bégaiement ne constitue pas un handicap à vrai dire pourvu que les éducateurs, les spécialistes dans les sciences du langage et les orthophonistes le prennent en charge efficacement. Les psychologues doivent entamer un travail de fond pour donner confiance aux enfants qui ont des troubles du langage.

Chapitre 03 : Analyse du corpus et interprétation des résultats

✓ Les problèmes supplémentaires du bégaiement

Les problèmes, que peut rencontrer l'enfant en cours de guérison ou considéré guéri, sont surtout la continuité d'être timide. Il a l'impression de continuer à bégayer et il refuse de participer aux discussions et aux débats. Pour avoir confiance sur lui-même, il aura besoin d'être assisté d'un psychologue.

Conclusion générale

Conclusion générale

Conclusion générale

Notre mémoire a traité les difficultés d'articulation orale chez les enfants scolarisés plus précisément le bégaiement et il s'est composé de trois chapitres.

Tout d'abord le premier chapitre a permis de définir les difficultés d'articulation orale. Cela nous a donné quelques troubles d'articulations parmi elles, le bégaiement. Nous avons donné la définition du bégaiement et les personnes touchées par ces difficultés d'articulation, ses manifestations, ses causes, ses conséquences, ses types et finalement le soin du bégaiement.

Le deuxième chapitre a fait le rapprochement entre le bégaiement et la vie scolaire. Aussi, nous avons introduit des notions sur la prise en charge et les séances de la thérapie avec l'enfant qui bégaié, la durée des séances de traitement, les exercices adaptés en rééducation. Nous avons expliqué le rôle de l'enseignant et des parents dans l'amélioration de traitement chez l'enfant bègue et nous avons donné quelques attitudes à adopter avec l'élève atteint du bégaiement.

La deuxième partie du deuxième chapitre était consacrée à présenter l'espace de notre recherche, l'orthophoniste qui a entamé les séances de thérapie et le public visé dans notre étude. Nous avons fait notre observation pour savoir comment l'orthophoniste gère ces patients et la méthode qu'elle pratique avec eux et la façon de leur parler. Nous avons conçu notre enquête auprès des enfants choisis au nombre de trois 3 enfants présents dans une classe scolaire.

Dans le 3^{ème} chapitre, nous avons élaboré un questionnaire de dix (10) questions adressées à une orthophoniste. Selon chaque cas, nous avons recueilli des réponses pour chacun des trois enfants. Nous avons aussi eu des réponses collectives qui regroupent les trois enfants à la fois. Nous avons analysé et obtenu des résultats sur le comportement des trois enfants, chacun est différent de l'autre.

Le bégaiement peut être causé par la relation qui existe entre l'enfant et ses parents et ses enseignants. La cause psychologique est aussi présente dans ce cas de difficulté. Une étape de rééducation peut être très courte avec le concours de tout l'entourage de l'enfant et sans inquiétude pour l'avenir scolaire de l'enfant.

Ce handicap touche beaucoup plus les garçons que les filles et Dans tous les cas le bégaiement n'est pas un handicap incurable et le patient revient à son état normal et naturel à

Conclusion générale

partir d'un un suivi d'un orthophoniste et d'un psychologue. L'enfant peut rechuter s'il n'est pas bien traité ou si le milieu scolaire ou familial ne joue pas son rôle correctement.

Le bégaiement ne constitue pas un handicap à vrai dire pourvu que les éducateurs, les spécialistes dans les sciences du langage et les orthophonistes le prennent en charge efficacement.

Cette étude est une expérience intéressante pour enrichir nos connaissances et aider les enfants scolarisés qui bégaiement à une meilleure prise en charge.

Pour conclure, nous espérons que ce travail ouvre d'autres recherches pour une meilleure attention aux problèmes que peuvent atteindre les enfants et leur entourage familial ou scolaire.

Bibliographie

Bibliographie

Bibliographie

- BRIN F et col, 2004. Dictionnaire d'orthophonie, Ortho édition, ISBEGUES.
- CROCQ et al, 2015, Manuel et diagnostic des troubles mentaux, Camille-Desmoulins 5^{ème} Elsevier Masson.
- GAYRAUD-ANDEL Mireille/POULAT Marie-Pierre, 2013. Le bégaiement : comment le surmonter Édition Odile Jacob, 2011, Collection "Guide pour s'aider soi-même".
- Guide à l'intention du personnel enseignant, à l'école comment aider les élèves qui bégaiement.
- HAWLA, Mohammed, Al-artufnia, 2001. la science des troubles du langage de la parole et du son p 43.
- IBRAHIM AL-JARWANI, Hala, 2013. Troubles du bégaiement, Une vision diagnostiqué et thérapeutique, P37.
- KHAIDAR, Hayat, 2018, Niveau d'estimation d'un étudiant universitaire qui bégaiement, Étude clinique de deux cas, Université Mohamed khaidar p 29, Biskra.
- LORANCE GERORG, 2008, Orthophonie et handicap, Solal.
- NASHWAN, Mohammed Nabil, 1987. L'enfant idéal, Fondation al-resala, Beyrouth, p 105.
- Organisation mondiale de la santé (OMS) _ CIM 10 / ICD -10, 1993, Classification internationale des troubles mentaux et des troubles du comportement : critères diagnostiques pour la recherche, Masson, Paris.

Site internet

<https://www.livi.fr>, consulté le 14/03/2024

<http://www.mae.fr>, consulté le : 18/04/2024

<http://www.naitreegrandir.com>, consulté le : 14/03/2024

www.begaiement.org, consulté le : 21/03/2024

Site d'associations parole bégaiements (APB). Goodbye bégaiement, site d'information relative au bégaiement tenu par Laurent Lagarde une personne qui bégaiement. [Consulté le 12/04/2024](#)

Site d'association des bègues du Canada (ABC). [Consulté le 12/04/2024](#)

Table des matières

Table des matières

Introduction générale	6
Chapitre 01 :Définition des concepts principaux.....	9
1. Définition des difficultés d’articulation orale.....	9
1.1. Définition du bégaiement.....	10
1.2. Les personnes touchées.....	10
1.3. Comment se manifeste le bégaiement.....	11
2. Les causes du bégaiement.....	11
2.1. Les Causes psychologiques.....	11
2.2. Causes sociales.....	12
2.3. Causes organiques.....	12
3. Les conséquences du bégaiement.....	13
3.1. Les types du bégaiement.....	13
3.1.1. Le bégaiement clonique.....	13
3.1.2. Le bégaiement tonique.....	13
3.1.3. Le bégaiement par inhibition.....	13
3.1.4. Le bégaiement par substitution.....	13
4. Le soin du bégaiement.....	13
Chapitre 02 :Cadre méthodologique et bégaiement scolaire.....	14
1. Cadre méthodologique et bégaiement scolaire.....	15
1.1. Le bégaiement et la vie scolaire.....	15
1.2. La pris en charge du bégaiement.....	15
1.3. Le déroulement d’une de thérapie.....	15
1.3.1. Discussion avec le patient ou l’enfant.....	16
1.3.2. Exercices de respiration et de relaxation.....	16
1.3.3. Pratique des compétences de fluidité verbale.....	16
1.3.4. Travail sur les émotions et la confiance.....	16
1.3.5. Exercices à domicile :.....	16

1.4. Le rôle du milieu scolaire.....	16
1.5. Le rôle des parents	17
1.6. Quelques attitudes adopter vis à vis de l'élève bègue	18
2. Protocole de recherche.....	18
2.1. Présentation du lieu de la recherche.....	18
2.2. Observation chez une orthophoniste	19
2.3. Présentation des enfants de notre recherche	19
Chapitre 03: Analyse du corpus et interprétation des résultats	21
1. Comportement d'enfant bègue	22
2. Un questionnaire avec l'orthophoniste	23
3. Les données recueillies	23
3.1. Réponse pour le premier cas (Luquman).....	23
3.2. Réponse pour le deuxième cas (Moncef).....	24
3.3. Réponse pour le troisième cas (Assil).....	25
4. Réponse collective.....	26
5. Interprétation des résultats obtenus	27
Conclusion générale	31
Bibliographie.....	34
Table des matières	35
Annexes	39
Résumés	44

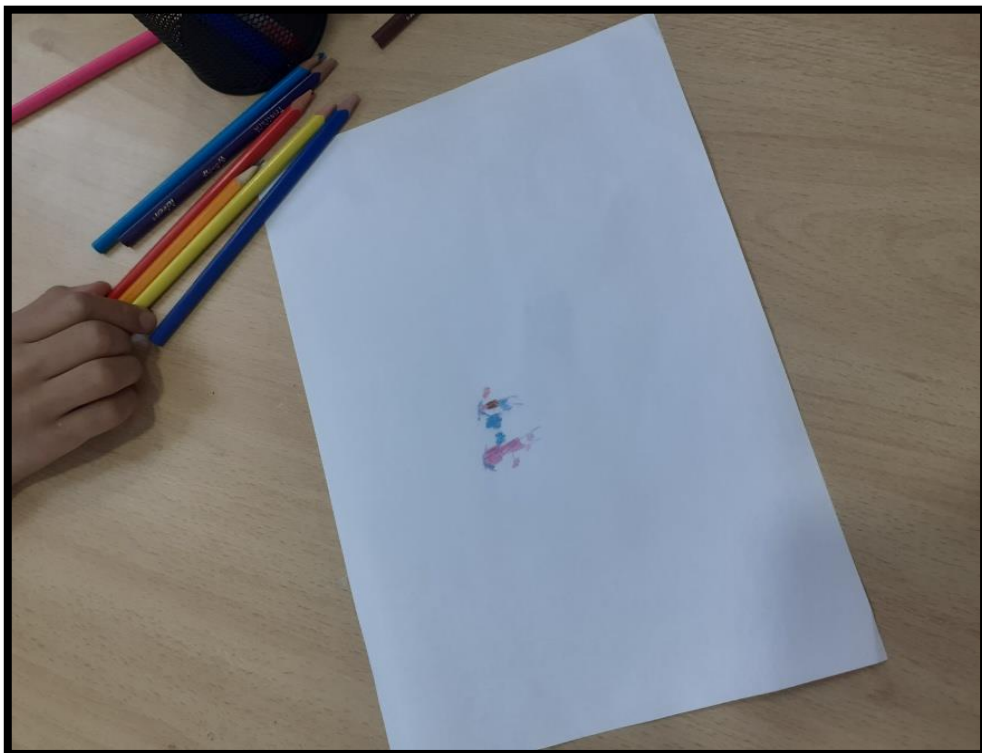
Annexes

Questionnaire destiné à l'orthophoniste

Les questions posées :

1. Quelle est la raison du bégaiement
2. Ce que vous trouvez plus inquiétant lorsque l'enfant bégaié ?
3. Est-ce que le bégaiement ne touche que les enfants ou toutes les catégories d'âge ?
4. Est-ce que l'enfant qui bégaié pourrait guérir et revenir à son état naturel ?
5. Peut-il rechuter ?
6. Quel est le rôle de l'entourage familial pour aide un enfant bègue ?
7. Combien de temps prend la période du traitement de rééducation ?
8. Qui est le plus susceptible de bégayer les garçons ou les filles ?
9. Quels sont les symptômes du bégaiement chez les enfants ?
10. Est-ce que le bégaiement est un handicap ?









Résumés

L'objectif de notre mémoire est de montrer les difficultés d'articulation orales chez les enfants scolarisés et plus précisément le cas du bégaiement. Nous avons mené une étude descriptive utilisant la méthodologie de recherche de l'étude de cas où nous avons étudié trois (03) cas âgés de six (06) à dix (10) ans. Nous avons mené une observation et élaboré un questionnaire auprès d'orthophonistes pour chaque cas. Nos résultats suggèrent que les enfants enquêtés ont des difficultés articulatoires, particulièrement le bégaiement.

ملخص :

قمنا بدراسة 3 حالات الغرض من بحثنا هو إظهار صعوبات النطق الشفهي لدى أطفال المدارس المصابين بالتأتأة الملاحظات و الاستبيانات مع معالج النطق ، قمنا بإجراء دراسة وصفية باستخدام تقنية دراسة الحالة حيث بخصوص كل حالة. تتراوح أعمارهم بين 6 و 10 سنوات و قمنا بإجراء

و خاصة التأتأة. و تشير النتائج التي توصلنا إليها إلى أن هؤلاء الأطفال يعانون من صعوبات في النطق

Abstract

The objective of our dissertation is to show the oral articulation difficulties in school children cases of stuttering we conducted a descriptive study using a case study technique where we studied 3 cases aged 6 to 10 years in which we conducted observations and questionnaires with speech therapists concerning each case. Our results suggest that these children have articulatory difficulties, particularly stuttering.