

Université de Liège 




Le développement du langage

ORBI

Pr. Christelle Maillart
Christelle.maillart@ulg.ac.be


FIUS – 8 juin 2013

Introduction



- Repères développementaux
- Signes d'alerte et facteurs de risque
- Le rôle de l'environnement : le langage adressé à l'enfant

Langage : niveaux linguistiques




Forme :

- **Articulation (prononciation) et phonologie :**
(représentation et organisation des phonèmes)
 - En lien avec **système articuloire**
 - En lien avec **système auditif** (perception, discrimination de sons proches, etc.)
- **Morphologie / syntaxe :** relation entre les items lexicaux (ordre des éléments, flexions, etc.)

3

Langage : niveaux linguistiques

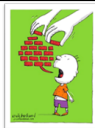


- **Contenu :**
 - **Lexique / sémantique :** vocabulaire, compréhension et expression de concepts, de relation sémantique, ...
- **Utilisation :**
 - **Pragmatique :** fonctions communicatives, adaptation à l'interlocuteur, à la situation

Deux modalités : production & compréhension

4

Tendances développementales



■ Pré-linguistique : (1ère année).

Sensibilisation à la langage maternelle, babillage, pointage, alternance des rôles, etc.

Une des étapes pour acquérir une langue
= distinguer et produire les sons qui la constituent

→ Développement phonologique et pragmatique

5

■ Premières combinaisons (18 – 24 mois)

Emergence de la grammaire. Explosion lexicale

■ Démarrage de la morphosyntaxe (30 mois)

Explosion grammaticale. Lexique +++ . Développement des compétences conversationnelles. Au niveau du discours : enchaînement de plusieurs énoncés.



Signes d'alerte

Inserm (recommandations de septembre 2004)



Les signes d'alerte absolue de troubles envahissants du développement (dont l'autisme) :

- Pas de babillage à 12 mois
- Pas de gestes (pointage de la main, au revoir, etc.) à 12 mois
- Pas de mots à 16 mois
- Pas de combinaisons spontanées de 2 mots (pas seulement écholalie) à 24 mois
- N'importe quelle **perte de compétence** (de langage ou sociale) à tout âge.

■ Développement morphosyntaxique ultérieur après 5 ans.

Langage oral proche de l'adulte. Essentiel de la morphosyntaxe est acquis. Acquisition : lexique, pragmatique, aspects métalinguistiques.

■ Entrée dans l'écrit

précisions des représentations phonologiques, métaphonologie
Acquisitions tardives via l'écrit (vocabulaire, syntaxe)



Signes d'alerte - langage



■ Critères d'alerte :

- < 8 mots en vocabulaire expressif à 18 mois

- < 50 mots à 2 ans et absence de combinaisons de mots. « Parleurs tardifs » (late talkers)

■ Critères de retard langagier sévère :

- 18 mois : pas de mots
- 24 mois : vocabulaire < 30 mots
- 36 mois : pas de combinaisons de deux mots

Facteurs de risques



● Liés à l'enfant

- Handicaps (surdité, troubles visuels, troubles de la motricité, déficiences intellectuelles, syndromes, trouble envahissant du développement, fentes labiales et palatines, ...)
- « accidents » de parcours (grande prématurité et petit poids de naissance, épilepsie, troubles O.R.L.   répétition, ...)

→ Contrôler la sphère oro-faciale, le développement global (spécificité du trouble ?),...

● Liés à la famille et à l'environnement

- terrain génétique (troubles spécifiques du langage, déficiences intellectuelles dans la famille, b galement dans la famille, surdités familiales, ...)

- terrain psycho-socio-culturel (niveau de langage familial, mauvaise maîtrise parentale de la langue française, parents dépressifs, syndrome d'alcoolisme fo tal, facteurs affectifs et relationnels, tulle systématique, niveau sonore, ...)

L'environnement langagier



Rôle de l'interaction



→ Importance de la quantité & de la qualité du langage adressé à l'enfant

Langage adressé à l'enfant

- De nombreux travaux
- Ajustement spontané de l'adulte : adaptation aux capacités perceptives et attentionnelles
- Tous les niveaux linguistiques sont concernés

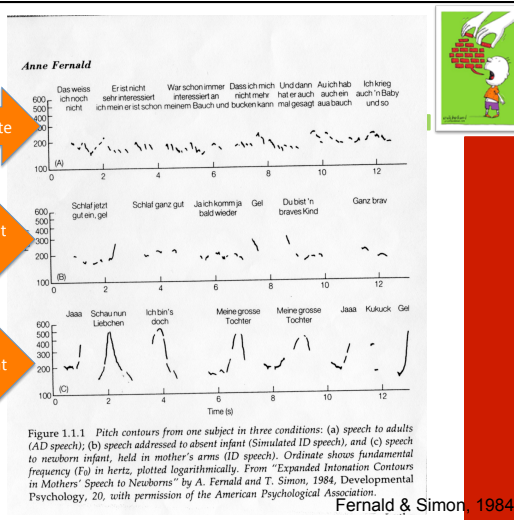


Prosodie

Discours à un adulte

Discours à un enfant absent

Discours à un enfant



Articulation et choix lexical

- Articulation plus soignée
- Ralentissement de la prononciation
- Accentuation d'une consonne ou voyelle importante par allongement ou redoublement
- Forte présence des consonnes simples à produire
- Harmonisation consonantique ou vocalique => CVCV (dodo)



Sons utilisés par les mères

- Forte présence des consonnes labiales (m, p, b) ou palatales (g, k)

Français : *maman, papa, poupée, bravo, pain, bain, poum, boum, balle, biberon, miam*

Anglais : *mummy, baby, ball, bunny, bottle*

Suédois : *pappa, mamma, blomma, bil, bulle*

Un ajustement naturel



Naturellement, l'adulte adapte son niveau de langage au niveau de l'enfant

- Énoncés brefs
- Énoncés simplifiés
- Reformulations



Mais aussi...

- Expressions faciales exagérées
- Mouvements rythmiques du corps

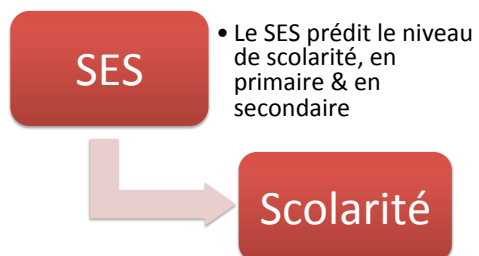
Rôle du LAE



- Cet ajustement **favorise** l'apprentissage du langage

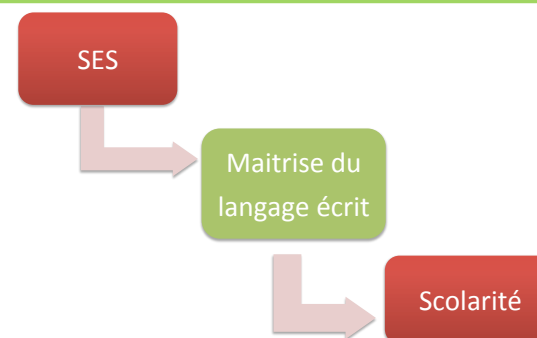
→ Que sait-on des environnements fragiles ?

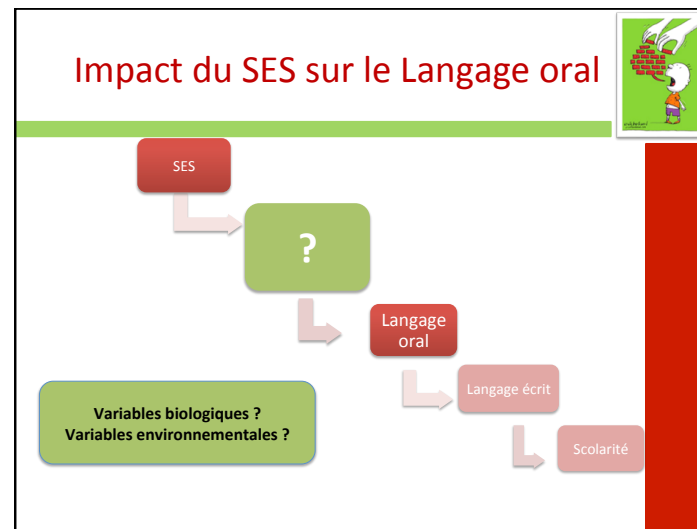
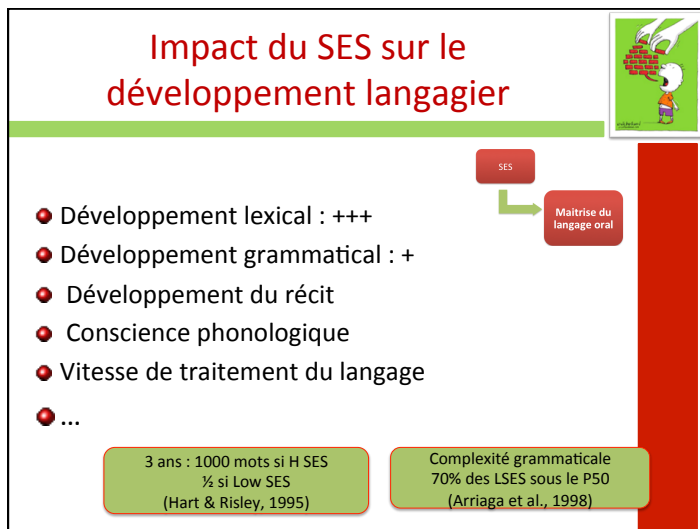
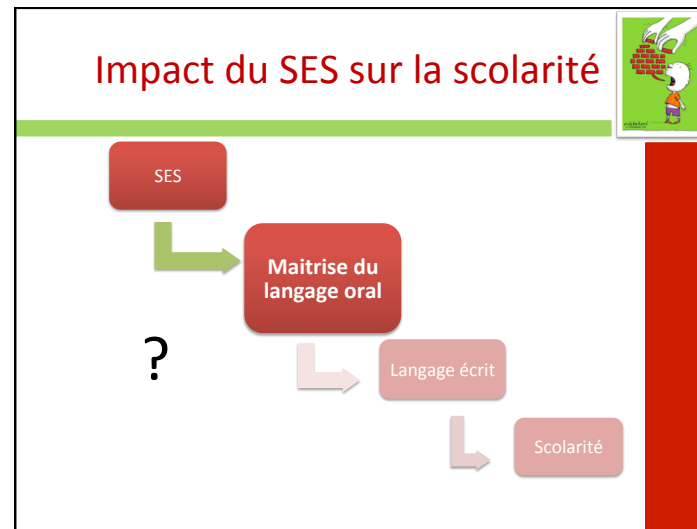
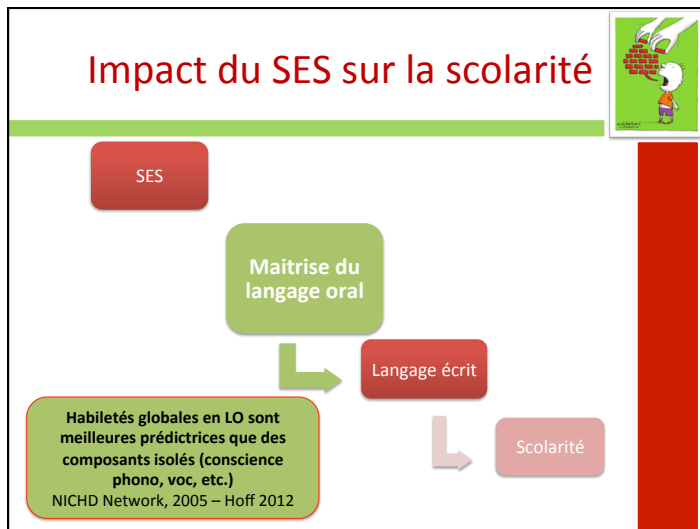
Impact du niveau socio-économique



Score en lecture :
H-SES à 13 ans > L-SES à 17 ans
(NCES, 2000 cité par Hoff, 2012)

Impact du SES sur la scolarité





Une variable médiatrice ?

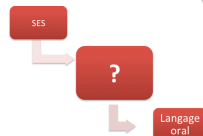


• oui : Input (Hoff, 2003)

Le langage adressé à l'enfant diffère selon le SES

H-SES : mères parlent +
 énoncés + longs
 + de mots (token)
 + de mots différents (type)
 + de continuité dans l'échange (reprises)

LAE / discours maternel / input = variable médiatrice



LAE dans les milieux SES faibles

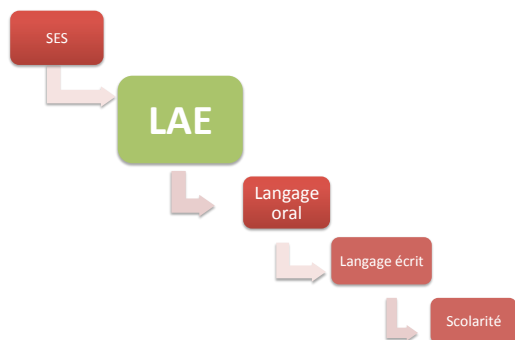


• Projet LENA : mesure de la quantité de langage adressé à l'enfant

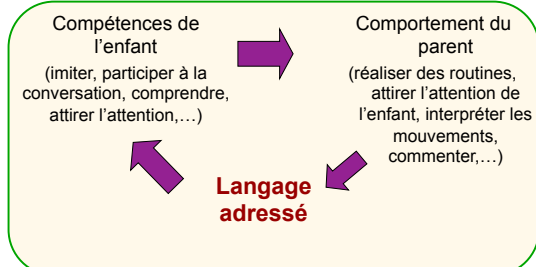
- L-SES : l'enfant entend environ 600 mots / heure
- M-SES : 1200 mots / heure
- H-SES : 2100 mots / heure

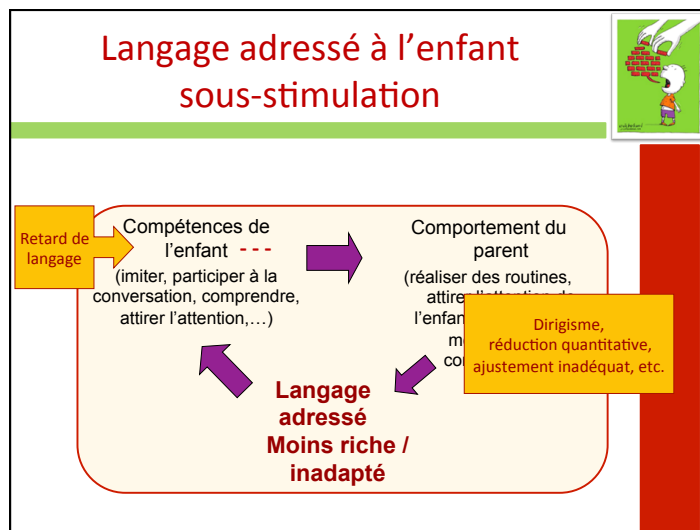
• Vers 3 ans, la différence entre H-SES & L-SES : 30 millions de mots en moins !

Impact du SES sur la scolarité



Langage adressé à l'enfant





Et en pathologie du langage ?

- **Trouble de développement du langage**
 - En l'absence de troubles auditifs, intellectuels, émotionnels, neurologiques
 - Age cognitif ds la norme
 - Touche compréhension et /ou de l'expression du langage parlé
 - Age linguistique inférieur
 - 5-8% des enfants

LAE en pathologie

- Parents + directifs (Siegel et al., 1979)
- Mères posent – de questions (Cunningham et al. 1985)
- Mères posent de - vraies questions (Bondurant et al., 1983)
- Si compréhension de l'enfant ok, mère // contrôle (Cunningham et al. 1985)
- Moins de variations prosodiques chez la mère (Pierart & Harmégnies, 1993)
- Moins de réponses de l'enfant & moins de réparations (Siegel & al., 1979)

LAE en pathologie

Pas uniquement les parents:
→ tous les interlocuteurs

- Enseignants** : énoncés plus courts, + de questions de dénomination, ... (Fried-Oken, 1981 ; Nettelblat & Hansson, 1993)
- Pairs (enfant sans trouble)** : Moins d'énoncés directement adressés et plus d'essais conversationnels niés (Hadley, 1991)
- Adulte non familial** : moins de phrases complexes et moins de formes rares (Newhoff, 1977)

Origine de ce LAE appauvri ?



- Problème éducatif, manque de modèle ou reproduction de modèles inadéquats ?
→ Niveau SES
- L'enfant « mauvais interlocuteur »
→ Retard initial, trouble de la communication

L'enfant moteur de l'interaction

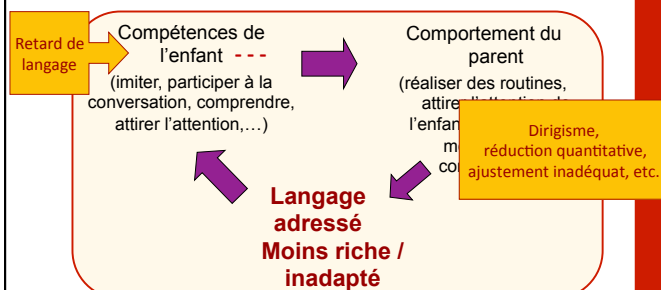


Suivis longitudinaux de dyades 'mère-enfant porteur d'un syndrome de Down (SD) ou ayant un développement typique (DT) (Slonims & al., 2006)

- à 8 semaines,
 - enfants SD sont moins communicatifs que enfants DT
 - **pas de différences comportementales** chez les mères
- à 20 semaines,
 - Mères des enfants SD deviennent moins sensibles et moins adéquates dans l'interaction

Cela est induit par les comportements de l'enfant

Langage adressé à l'enfant sous-stimulation/pathologie



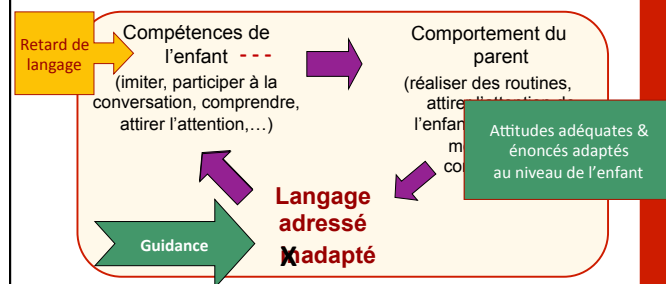
Langage adressé à l'enfant sous-stimulation ou pathologie



- **Comment casser le cercle vicieux ?**



La guidance parentale



La guidance parentale



• Une thérapie indirecte :

On travaille **avec les parents**

- En leur apprenant plus explicitement des stratégies inspirées par le langage adressé à l'enfant
- En les sensibilisant aux caractéristiques du langage et aux moyens de communication utilisés par l'enfant

Pour **améliorer les capacités de l'enfant** à se faire comprendre et à s'exprimer

Comment ?



- En apprenant plus explicitement des stratégies inspirées par le LAE
- En sensibilisant les parents aux **caractéristiques du langage et aux moyens de communication** utilisés par l'enfant
- En augmentant les capacités de l'enfant à se faire comprendre et à s'exprimer


1. Des stratégies centrées sur l'enfant

Suivre ses besoins

Attendre ses initiatives



Entrer dans le monde de l'enfant






2. Des stratégies de promotion de l'interaction

- Attendre avec anticipation
- Poser des questions
- Utiliser des routines, des jeux pour engager l'interaction

3. Des stratégies de modelage du langage

- Fournir des modèles corrects et adaptés à l'enfant
- Interpréter le message de l'enfant
- Augmenter les énoncés de l'enfant
- Varié / étendre le sujet (topic) des énoncés de l'enfant
- Utiliser le langage en parallèle, le langage adressé à soi-même




La guidance parentale

Efficace ?

oui < méta-analyse des études d'intervention (Roberts & Kaiser, 2011)

- Dispositifs efficaces
- mais testés dans des familles motivées & de M-/H-SES



Conclusion

- Le LAE joue un rôle fondamental dans l'acquisition langagière
- Appauvrissement du LAE dans certaines populations
- On peut enrichir ce LAE par une intervention sur l'environnement (**guidance parentale**)

Université de Liège 



**Merci
pour votre attention!**

Service de Logopédie Clinique
Rue de l'Aunaie, 30 – B38
4000 Liège

<http://www.logoclinique.ulg.ac.be/>