



WEB

# Parole, langage et bégaiement

## L'aide homéopathique

Dr Béatrice Millotte, Pédiatre, Terrasson Lavilledieu (24)



Le langage est une étape cruciale du développement de l'enfant. Chaque jour, je vois des couples s'extasier devant le babillage de leur bébé, devant ses « papa, maman ». L'inquiétude est maximale dès qu'est suspecté un retard ou un défaut de langage. Les troubles peuvent être innés (syndrome génétique) ou acquis (infection, fœtopathie, pathologie néonatale, prise de toxique ou de médicament). Ils peuvent être associés à des troubles psychiques, d'où l'importance de prendre la mesure de la place de l'enfant, dans le milieu familial, dans la fratrie et du dialogue entre les parents et l'enfant (les écrans sont actuellement un facteur non négligeable de retard de langage, le parent étant sans cesse accaparé par eux ou l'enfant étant laissé seul dans la gestion de ceux-ci). Chaque nourrisson bénéficie actuellement, systématiquement, d'un test de dépistage auditif à la maternité.

*En résumé, le langage est un système de signes phoniques ou graphiques destiné à l'expression de la pensée et à la communication entre individus, alors que la parole est la façon dont une personne articule ses pensées en mode auditif, en utilisant des sons. On peut parler sans savoir bien parler.*

### Aspects physiologiques du langage et de la parole

Le langage est un moyen de symbolisation, de communication, d'informations, d'expression personnelle et de relation aux autres. C'est un processus complexe dépendant de la perception par l'oreille du langage d'autrui, puis de son identification, de sa mémorisation, de sa symbolisation au niveau cérébral. Ce message, conduisant à une notion de concept abstrait, sera délivré aux centres moteurs, commandant les effecteurs périphériques produisant la parole. L'environnement de l'enfant (imprégnation, répétition, stimulation des différents sens, « bain de parole », émotions, confrontation sociale (scolarité), accompagnement de l'adulte, réassurance en ses capacités), est fondamental à son élaboration. Toute anomalie sur cette chaîne provoquera des troubles du langage.

#### Période pré linguistique de la naissance à 10 mois

- Dès la naissance, l'enfant entend et localise les sons. À 3 semaines, il différencie la voix de sa mère du reste de son environnement. Les cris et pleurs du nourrisson se différencient progressivement en fonction des besoins.
- À 2 mois : babillage ou « jasis », lallation (« a », « e », « areuh ») (il existe même chez les enfants sourds).
- À 6 mois : écholalie (répétition de sons et de syllabes émis par l'adulte (monosyllabes).
- À 9 mois : l'enfant dissyllabe (« papa », « mama »).

#### Période linguistique

- De 10 mois à 2 ans ½ : petit langage.
- De 10 à 12 mois : premier mot.
- De 12 à 18 mois : les « mots phrases ». Ce sont des mots qui résument une situation (« boire » quand il a soif).
- À 18 mois : « non ».
- À 2 ans : première phrase (juxtaposition de mots, « parler bébé ») (mots syntaxiques avec simplification massive). Lexique de 100 à 2000 mots.
- À 2 ans ½ : langage à proprement parler.
- À 3 ans : 1500 à 3000 mots ; acquisition des règles grammaticales, avec affinage des compétences syntaxiques. Acquisition du « JE » (reconnaissance de son identité).
- À 5 ans : bonne maîtrise du langage oral.
- À 6 ans : apprentissage de la lecture et de l'écriture.

### Aspects pathologiques du langage et de la parole

Trois fonctions sont indispensables pour un bon développement du langage : une audition, un organe phonatoire et un système nerveux central normal. Les facteurs psychiques sont importants, nécessitant que l'enfant ait des stimulations verbales (« bain de parole ») et non verbales, une bonne qualité d'attachement aux parents, une envie de communiquer et une bonne maturation de la personnalité. Il y a d'importantes variations interindividuelles dans les âges correspondant à

chaque étape, par contre l'ordre d'acquisition est stéréotypé, comme vu précédemment.

## Retard de parole

Il n'est pas pathologique avant 5 ans. Il est souvent associé à un retard de langage. La rééducation orthophonique permet de corriger la mauvaise intégration des phonèmes, les confusions, les simplifications, les omissions de syllabes.

## Retard simple du développement du langage

Alors que la compréhension est correcte, le langage est retardé, avec apparition de la première phrase après 3 ans et la persistance d'un « parler bébé ». Ce trouble peut être en lien avec un défaut de stimulation. Après 4 ans, il est indispensable de réaliser une rééducation orthophonique en cas de non progression du langage.

## Audimutité

Absence de langage à 6 ans, sans anomalie associée.

## Troubles neurodéveloppementaux du langage oral (dysphasie)

La dysphasie est une pathologie d'origine congénitale, touchant en majorité les garçons. La fréquence est d'environ 2% dans la population. C'est un trouble structurel primaire (et donc durable) de l'apprentissage et du développement du langage oral. Le déficit est limité uniquement au domaine langagier. Il faut donc la différencier des troubles fonctionnels (retard de langage), qui, eux, sont réversibles.

## Anomalies du langage dans les retards mentaux

De nombreuses maladies génétiques ou de syndromes avec retard mental sont associés à des anomalies de la parole et du langage.

## Troubles psychiques

De nombreux troubles peuvent altérer le langage. Il peut s'agir de troubles neuro-développementaux ou de troubles liés à des émotions non maîtrisées (peur, angoisse, colère, repli sur soi, ...).

## Aphasie

Affection rare de l'enfant faisant suite à une atteinte cérébrale congénitale ou acquise (post-traumatique).

## Troubles du langage liés aux troubles auditifs, surdité

Déficit partiel ou totale de l'audition d'origine congénitale, néonatale, ou acquise, provoquant une perturbation d'autant plus massive du langage que le trouble est précoce et profond. L'enfant peut présenter un tableau d'inattention, de désobéissance, de troubles scolaires ou de changements de comportement. Une prise en charge ORL spécialisée est nécessaire.

## Mutité

Arrêt du langage chez un enfant ayant déjà parlé normalement auparavant (pouvant faire suite à un choc émotionnel).

## Troubles de l'articulation

Il regroupe différentes entités : dysarthrie d'origine centrale, dyslalie d'origine lésionnelle (fente vélo palatine), blésité (déformation phonique au long cours (atteinte élective des « f », « s », « ch », « v », « z », « j »), zozotement (stigmatisme interdental), chuintement (stigmatisme latéral), confusion de sons, inversion de syllabe, bredouillement (parole indistincte), zézaïement (« cheveu sur la langue »), balbutiement (parole mal articulée).

## Bégaïement

Le bégaïement est physiologique et transitoire avant 3 ans (27%). Après 3 ans, il est pathologique et se décompose en deux entités, un trouble du débit élocutoire de type tonique (blocage et impossibilité d'émettre un son pendant un certain temps ; ex : « paaaanier ». Ils s'accompagnent souvent d'efforts, de phénomènes vasomoteurs, de mouvements parasites de la face et des membres, de grimaces, de difficultés respiratoires, de sueurs, de rubéfaction de la face.), ou de type clonique (répétition involontaire et explosive d'une syllabe ; ex : « ppppanier, papapanier »). Le trouble est variable en fonction des circonstances (émotionnelle, absence de trouble quand l'enfant chante). Il peut exister une étiologie génétique au trouble (antécédents familiaux), neuropsychologique (l'enfant est souvent mal latéralisé, avec antécédent de retard de langage), psychologique (anxiété, émotivité, timidité, colère). La rééducation orthophonique est une urgence, pouvant s'accompagner d'une psychothérapie, d'une prise en charge en relaxation (sophrologie).

## Les troubles du langage nécessitent une recherche systématique

- D'une cause organique (surdité de type transmission (oreille externe, oreille moyenne (traumatisme, otite séromuqueuse, otospongiose), de type perception (oreille interne, voies auditives), de type centrale (trouble de l'intégration auditive)). La consultation en ORL doit être systématique. Les troubles du langage sont un des motifs les plus fréquents de consultation en ORL, surtout entre 4 et 8 ans, en lien avec les apprentissages scolaires.
- D'une évaluation des conditions éducatives et du contexte social (intérêt d'une évaluation psychologique).
- D'une évaluation de la personnalité de l'enfant, de ses liens affectifs (troubles du spectre autistique (TSA), (intérêt d'une évaluation psychologique et/ou neuropsychologique). On peut proposer un WPPSI (Weschler Intelligence Scale for the Preschool Periods) de 2 ans 11 mois à 7 ans 3 mois et un WISC (Weschler Intelligence Scale for Children) de 6 à 17 ans.

- La réalisation d'un bilan orthophonique (pour juger de l'intérêt d'une rééducation et de ses modalités). Un traitement précoce en orthophonie est indispensable pour prévenir l'échec scolaire, les répercussions relationnelles, affectives et les capacités conceptuelles de l'enfant.

## Prise en charge homéopathique des troubles du langage, de la parole et du bégaiement

L'homéopathie a toute sa place dans le traitement des troubles du langage, en prenant en compte le terrain de l'enfant, les successions pathologiques, les émotions précédant ou accompagnant le trouble.

**Immaturité, ne veut pas grandir, veut rester un bébé :** *Pulsatilla* (besoin d'accaparer sa mère, affectueux), *Aloe* (ne tolère pas la contradiction), *Anacardium orientale* (détachement de la réalité).

**Besoin de se signaler :** *Platina* (colère avec chagrin rentré).

**Manque de confiance en soi :** *Gelsemium* (manque d'assurance, trac, timidité, craintif, intériorisé, anxiété anticipatrice avec état inhibé ; peur de parler devant les autres. Peur paralysante quand on l'interroge lors des contrôles).

**Lycopodium** (manque d'assurance à l'école, consciencieux, perfectionniste, abandonne rapidement devant les difficultés, dévalorisation, culpabilisation, susceptible, colérique, opposition, inefficace après la récréation de l'après midi, aggravation entre 16 et 18h), **Silicea** (découragement, manque d'assurance, dévalorisation, culpabilisation, faiblesse d'attention et de mémorisation, chétif, craintif, aime rester chez lui), **Agaricus muscarius**, **Olibanum**, **Ambra grisea** (aversion de la présence d'étranger, se cache derrière la jambe du parent).

**Manque de confiance dans les autres :** *Apis mellifica*, *Conium maculatum* (les 2 associés sont des médicaments de harcèlement scolaire).

**Endormi :** *Opium*

**Paresse :** *Baryta carbonica* (faiblesse de mémorisation et de concentration, lenteur, capacité intellectuelle limitée), **Graphites** (agitation en étant au travail assis).

**Extraverti :** *Lachesis*, *Stramonium*, *Moschus* (théâtral).

**Caractériel :** *Stramonium*, *Mercurius solubilis* (colère, instabilité de jour comme de nuit ; troubles de l'attention, met le désordre en classe, difficulté majeure de concentration avec mémoire défaillante, agitation physique et violence verbale, intelligence intuitive, tremblements, parésie, réponse lente aux questions), *Rana bufo* (se met en colère quand on ne le comprend pas, aversion de la présence d'étranger), **Belladonna** (hypersensibilité sensorielle générale, tendance aux spasmes, tressaillement musculaire, myoclonies, soubresaut, grince des dents, crache quand il est en colère), **Nux vomica**, **Staphysagria** (tics, colère suite à des reproches, des frustrations, des humiliations, sentiment d'infériorité, intériorise ses problèmes).

**Jalousie :** *Hyoscyamus*, *Apis mellifica*, *Lachesis* (contexte de méfiance, jalousie du « petit frère », loquacité, passe du coq à l'âne, langage précipité).

**Anxiété :** *Arsenicum album* (perfectionniste, pose beaucoup de questions pour se rassurer, excellent élève ; angoisses multiples, rationalise ses peurs, fatigabilité, désespérance de son état), *Aconitum napellus* (colère avec chagrin rentré), *Argentum nitricum*, *Psorinum* (anxiété avec impression de ne jamais guérir, succession de pathologies).

**Angoisse avec sensation de boule ou de striction de la gorge :** *Ignatia* (tics aggravés par les émotions, les chagrins, par la contrariété. Tendance aux spasmes de la face, soupirs, bâillements, fait de grandes inspirations, amélioré par la distraction), *Sumbul*.

**Précipitation :** *Medorrhinum* (précipitation brouillonne de la parole. Aggravé en pensant à ses maux. Dort en genu pectoral), *Argentum nitricum* (anxiété d'anticipation (« et après ? »), obnubilé par le temps qui passe, peur d'être en retard, s'inquiète à l'avance pour les contrôles, impatient, a du mal à fixer son attention plus de quelques minutes. Passe d'une activité à l'autre. Veut avoir fini avant d'avoir commencé ; langage précipité, tremblements. S'épuise dans une hyperactivité inefficace et brouillonne).

**Troubles du spectre autistique :** *Natrum muriaticum* (intériorisation, absence d'envie de communiquer verbalement, solitaire autonome, boudeur, susceptible. N'aime pas être dérangé), *Sepia* (maussade, boudeur, refus de consolation, n'aime pas le collectif, indifférents aux attentes des autres, s'enferme, dépression), *Capsicum annuum*, *Causiticum*, *Chlorum*, *Carbo vegetabilis* (anxiété en présence des étrangers).

**N'aime pas le changement :** *Capsicum annuum*, *Causiticum* (bafouille, commence une phrase mais n'arrive pas à la terminer, recherche du mot, dysphonie, dysarthrie par paralysie des cordes vocales, sensible, attentif aux autres, anxieux car concerné par tous les problèmes des autres, très compatissant. Perte de mémoire, impressionnable, parole tardive).

**Troubles de la concentration :** *Kalium phosphoricum* (surmenage intellectuel, trouble de la mémorisation), *Calcare phosphorica* (agitation, inattention, céphalée), *Phosphorus* (fatigabilité, troubles de l'endormissement, excitation physique et psychique par hypersensibilité environnementale (bruits, critiques, moqueries). Amélioré par le sommeil, aggravé par les émotions. Trouble de la concentration car il est rêveur malgré une bonne intelligence).

**Instabilité :** *Iodum* (agité, très productif, vit en accéléré), *Fluoricum acidum* (distractif), *Alumina* (comportement précipité, hâtif, inefficace en raison d'une lenteur d'action, impressionnable. Aggravé par le stress. Constipation).

**Opposition :** *Hepar sulfur* (anxiété pour autrui), *Lycopodium*.

**Mutisme :** *Aurum metallicum* (indignation, colère avec chagrin rentré).

**Manque de motivation :** *Phosphoricum acidum* (colère avec chagrin rentré).

**Démision** : *Kalium carbonicum* (crie pour des broutilles, sursaute quand on le touche, hypersensible), *Calcarea carbonica* (anxieux, crainte de l'avenir ; passivité, conformisme, acquisitions durables mais lentes), *Phosphorus* (sociable, facilité artistique, intelligent, abandonne vite car vulnérable physiquement et psychologiquement, anxiété suite d'anticipation).

**Spasmes** : *Stramonium* (tremblements, déglutition impossible, parole difficile, mouvement désordonné d'un muscle ou d'un groupe de muscles), *Hyoscyamus* (discours altéré avec une voix éraillée ; problème pour trouver le bon mot, confusion), *Agaricus muscarinus* (mouvements involontaires de la tête, des membres, tics sonores, tremblements aggravés par les émotions), *Magnesia phosphorica* (tics douloureux de la face), *Nux vomica* (spasme, méfiance, colère, provocation, hyperexcitabilité, intolérance aux bruits, aux odeurs. Les mâchoires sont contractées, constriction pharyngée).

**Touche à tout** : *Kalium bromatum* (bégaiement dans un contexte d'agitation surtout des mains, d'anxiété, d'instabilité psychomotrice. Troubles de la parole en lien avec des pertes de mémoire (oubli de syllabe dans un mot, de mots dans une phrase), lenteur de parole, difficulté de mémorisation), *Tuberculinum* (anxiété d'anticipation, bouge sans cesse, déménage tout, ne fixe pas son attention).

## Maladies modifiant la voix

**Obstruction nasale chronique** : *Ammonium carbonicum*, *Pulsatilla*, *Lycopodium*.

**Amygdalite** : *Mercurius solubilis*, *Baryta carbonica*.

**Otite moyenne aiguë** : *Mercurius solubilis*, *Capsicum annuum*.

**Otite sérumuqueuse** : *Ferrum phosphoricum*, *Kalium muriaticum*, *Aurum metallicum*, *Capsicum annuum*, *Manganum aceticum*.

**Troubles respiratoires** : *Quebracho*, *Kalium carbonicum*.

**Tumeur (neurinomes, polypes, nodules)** : *Thuya occidentalis*, *Medorrhinum*.

**Déficit de la sangle abdominale** : *Gelsemium*, *Plumbum metallicum*.

**Traumatisme** : *Arnica*.

**Endocrinienne** : *Lachesis*, *Sepia*.

**Séquelle de radiothérapie** : *Radium bromatum*, *China*.

**Fausseté de la voix** : *Ignatia*.

**Surmenage vocal** : *Causticum*.

**Mauvaise position corporelle** : *Calcarea fluorica*.

**Rigidité du squelette laryngé** : *Causticum*.

**Déshydratation** : *Selenium*, *Causticum*, *Gelsemium*, *Baryta carbonica*.

**Catarrhe respiratoire** : *Antimonium tartaricum*, *Ammonium carbonicum*, *Senega*.

**Ptose abdominale** : *Sepia*.

**Excès de salive** : *Mercurius solubilis*.

**Insuffisance salivaire** : *Phytolacca*, *Jaborandi*, *Nux moschata*.

**Aphte** : *Borax*, *Nitricum acidum*, *Sulfuricum acidum*.

**Sensation d'écharde dans la gorge** : *Hepar sulfur*, *Rumex*, *Coccus cacti*.

**Boule dans la gorge** : *Ignatia*, *Sumbul*.

**Paralysie récurrentielle, dysphonie** : *Arum triphyllum*.

**Voix œsophagienne des laryngectomisés** : *Staphysagria*, *Arnica*.

**Inflammation des cordes vocales** : *Belladonna*.

**Cris excessifs** : *Stramonium*, *Mercurius solubilis*, *Lachesis*.

**Dysphonie virale** : *Causticum*.

**Aphonie virale** : *Mercurius solubilis*.

### Conclusion

La mise en place du langage chez l'enfant est complexe et suit un processus stéréotypé pour assurer son bon fonctionnement. Il est important d'être à l'écoute des parents à chaque fois qu'ils s'interrogent sur une absence, un retard ou des anomalies de langage. La prise en charge orthophonique est impérative, dès le moindre doute et peut être complétée, en fonction du contexte, de façon très intéressante par l'homéopathie.