

# Le bilan orthophonique

## au centre de référence des troubles spécifiques des apprentissages (crtsa)

### Exemple d'un bilan-type du langage oral

Hôpital d'Enfants (SSR Pédiatrique), Service de rééducation, Saint-Denis de La Réunion.  
Centre de Référence des Troubles Spécifiques des Apprentissages\*.  
Fanny Brodhag, Ophélie Daumeries, Claire Parent, Orthophonistes

L'objectif de ce poster est de présenter le bilan orthophonique au CRTSA\*.  
A la suite de médicale, il est décidé ou non d'une évaluation orthophonique

## Les différentes étapes du parcours diagnostique orthophonique (Coquet, Ferrand, Roustit) :

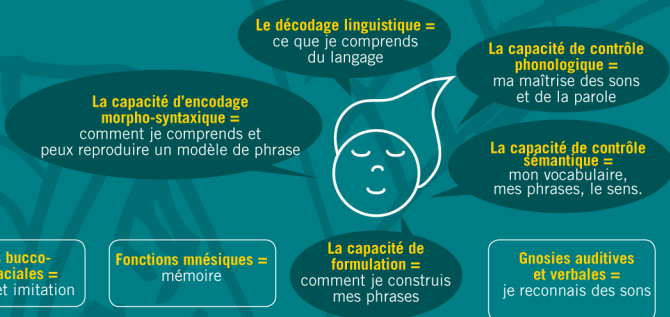


**Si l'enfant est suivi en libéral**, le bilan orthophonique est déjà fait. Il s'agit donc de compléter le bilan si nécessaire, en lien avec son orthophoniste.

**Si l'enfant n'est pas suivi en libéral**, un bilan complet et normé est effectué. Ce bilan sera différent en fonction des difficultés de l'enfant (dans les domaines du langage écrit, du langage oral, des logico-maths...) (Décret n°2002 - 721 du 2 mai 2002.)

### Exemple d'un bilan type d'un trouble du langage oral

Nous utilisons une batterie normée, complétée si besoin par d'autres épreuves, testant le langage sur son versant expressif et réceptif dans les domaines suivants :



**Praxies bucco-linguo-faciales =** sur ordre et imitation

**Fonctions mnésiques =** mémoire

**Gnosies auditives et verbales =** je reconnais des sons

**Fluence verbale, dénomination rapide =** comment les mots sont disponibles

Dans le cadre d'un trouble sévère du langage oral, nous essayons d'identifier des marqueurs de déviance.

- Selon le Dr G.L. Gérard, la présence d'au moins 3 de ces marqueurs est nécessaire :
- trouble d'évocation lexicale (persévérations verbales, paraphrasies, périphrases...) = manque du mot
  - troubles d'encodage syntaxique : l'enfant ne peut utiliser les flexions verbales, les mots outils.
  - troubles de la compréhension verbale : il n'y a pas de déficit de la mémoire immédiate ou une insuffisance lexicale pouvant expliquer ce trouble réceptif
  - l'hypospondanéité verbale
  - troubles de l'informativité mais l'enfant a une bonne motivation à la communication
  - dissociation automatico-volontaire.

Nous pouvons rajouter les indicateurs suivants :

- troubles phonologiques massifs et apraxie ou dyspraxie bucco-faciale.
- présence de déviances vs retard dans les productions (Mazeau)

L'analyse du bilan nous permet de poser des hypothèses qui seront confrontées et discutées lors de la synthèse pluridisciplinaire. Les thérapeutes extérieurs y sont conviés.

A l'issue de cette synthèse, un diagnostic ainsi qu'un projet personnalisé (rééducations, aménagements scolaires, extra-scolaires), examens complémentaires etc... sont proposés à la famille par le médecin.