

Les traitements

Les troubles de la fluence nécessitent une thérapie particulière, dispensée par des orthophonistes (logopèdes ou logopédistes) formés à cette prise en charge. Sur prescription médicale, elle peut être entreprise à tout âge et suit comme axes principaux :

1. l'apprentissage de nouveaux schémas de parole permettant d'atteindre une plus grande fluidité (ralentissement de la parole, parole prolongée, etc.)
2. un travail perceptif (auto-écoute et auto-évaluation de la parole) permettant une prise de conscience des troubles
3. un travail sur les conduites réactionnelles et les perturbation de la communication.

D'autres thérapies agissant indirectement sur le bégaiement peuvent être associées (approches psychothérapeutiques, relaxation, hypnose, etc.)

Traitements médicamenteux :

Les médicaments agissant sur le système dopaminergique ou sérotoninergique modifieraient le bégaiement. Aucun traitement n'est actuellement validé.

En pratique clinique, les bêta-bloquants sont parfois prescrits pour agir sur le stress. Cela permet ainsi au patient de mieux utiliser les techniques acquises pour maîtriser sa fluence.

L'instauration et le maintien de traitements médicamenteux doit se faire dans une étroite collaboration entre le patient, le médecin et le thérapeute du bégaiement.

Physiopathologie du bégaiement

La recherche fondamentale s'accorde sur une composante génétique et neurologique dans la constitution d'un bégaiement développemental.

On retrouve des anomalies des structures et réseaux impliquant :

- > le faisceau arqué
- > les noyaux gris centraux et leurs connexions aux aires motrices supplémentaires
- > le planum temporal (feed-back auditif) et le cervelet.

Différentes particularités sont observées dans l'anatomie et le fonctionnement cérébral des personnes qui ont un bégaiement développemental. Il apparaît également une suractivation de l'hémisphère droit pendant l'émission de la parole, suggérant une compensation.

**POUR SOUTENIR LES ACTIONS
EN FAVEUR DES PERSONNES BÈGUES,
ADHÉREZ À L'ASSOCIATION
PAROLE BÉGAIEMENT !**

Association Parole Bégaiement
38bis avenue René Coty, 75014 Paris
Tél. : 09 84 25 74 67
Site internet : www.begaieement.org
Courriel : contact@begaieement.org
Pour la Suisse : 1400 Yverdon-les-Bains



*Ce dépliant a été réalisé par des personnes bègues
et des thérapeutes de l'APB*

BÉGAIEMENT ET AUTRES TROUBLES DE LA FLUENCE DE L'ADULTE

**À l'attention des neurologues
et des médecins généralistes**



Le bégaiement touche 1% de la population adulte. Il peut être associé à différents syndromes. Lorsqu'il apparaît à l'âge adulte, il est fréquemment révélateur d'une pathologie neurologique.

Le bredouillement est un autre trouble de la fluence encore largement méconnu. Il peut être associé au bégaiement ou apparaître isolément.



Association Parole Bégaiement

www.begaieement.org

www.facebook.com/AssociationParoleBegaieement

Qu'est-ce qu'un trouble de la fluence de la parole ?

C'est :

- une altération du débit et du rythme de la parole
- une survenue de disfluences (répétitions, blocages, prolongation de sons, ésitations...)
- la mise en place de stratégies de contournement des disfluences avec des changements de mots, des périphrases, des mots d'appui
- une perte de la fluidité de la parole.

Ce n'est pas :

- un problème aphasique même si les aphasies sont dites « fluentes » ou « non fluentes »
- un manque du mot, une difficulté d'évocation lexicale
- un problème praxique.



L' Association Parole Bégaïement a pour objectif essentiel d'informer sur ce que sont les troubles de la fluence et sur les thérapies proposées. Elle peut aider à orienter les patients vers des thérapeutes spécialement formés à ces troubles et aux différentes approches thérapeutiques.

Les principaux troubles de la fluence de l'adulte

Le bégaïement

Trouble de la fluence de la parole caractérisé par des répétitions de syllabes ou de sons, des prolongations de sons, des blocages.

Les disfluences s'accompagnent parfois de tensions internes et/ou des mouvements incontrôlés associés. Souvent fluctuantes, elles peuvent aussi être masquées par la personne qui bégaie et ainsi n'être perçues par les interlocuteurs.

Le bredouillement

Trouble de la fluence de la parole développemental ou acquis, caractérisé par une parole très rapide, parfois peu articulée, une diminution de l'intelligibilité et une perception perturbée de sa propre parole.

Largement sous-diagnostiqué, sa prévalence est difficile à évaluer. Il coexiste fréquemment avec le bégaïement (40% des cas).

Les dysarthries

Troubles moteurs de la parole liés à des lésions neurologiques centrales et/ou périphériques.

Les manifestations sont essentiellement :

- une perturbation du débit et du rythme de la parole (vitesse de parole, disfluences) au premier plan, notamment dans les pathologies extra-pyramidales
- un type particulier de disfluences, la palilalie caractérisée par des répétitions de segments de phrases et un volume vocal décroissant.

Les bégaïements

Bégaïement développemental persistant :

- le plus fréquent
- apparaît le plus souvent entre 2 et 5 ans
- persiste à l'âge adulte dans 1/4 des cas
- ratio de quatre hommes pour une femme
- peut atteindre sévèrement les capacités de communication (anxiété associée dans 50% des cas)
- peut être modifié (ou réapparaître pour la forme non persistante) suite à des lésions neurologiques acquises.

Bégaïement acquis neurogène :

- secondaire à des lésions cérébrales – tous types de pathologies (le plus souvent accident vasculaire cérébral, maladies neuro-dégénératives ou traumatisme crânien).

Bégaïement acquis pharmaco-induit :

- peut être induit par une variété importante de médicaments
- disparaît le plus souvent avec le retrait ou l'adaptation du traitement.

Bégaïement acquis psychogène :

- absence de preuves de lésion cérébrale
- lié ou non à un traumatisme psychologique.

Le neurologue joue un rôle important dans l'établissement d'un diagnostic différentiel.