

AVC et troubles du langage

Du signe d'alerte à l'APHASIE



F. Bernasconi Pertusio

A. Boukrid

Unité de Neuropsychologie

NEUCL

JM AVC

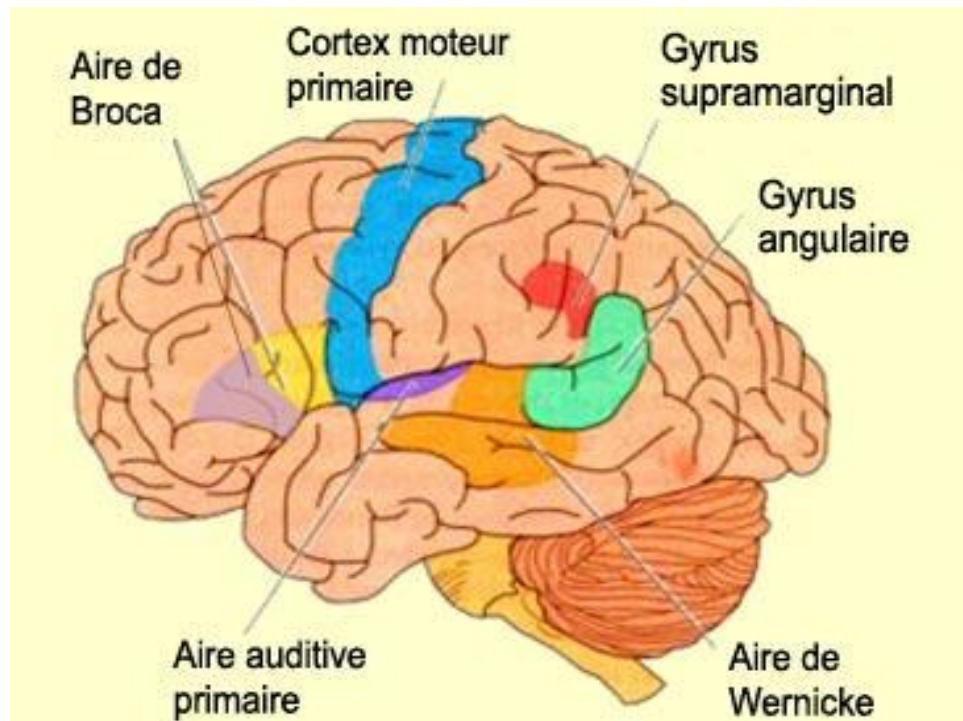
29 octobre 2016

AVC et APHASIE

- **APHASIE** : trouble acquis du langage qui touche l'expression (1) et la compréhension (2) du langage oral (3) et écrit (4)
 - « les mots ne venaient pas »
 - « il y avait d'autres mots »
 - « les mots étaient faux, transformés »
 - « c'était mal articulé »

AVC et APHASIE

- **Dominance cérébrale pour le langage** : hémisphère gauche; régions frontales, temporales et pariétales
- **Atteintes de l'hémisphère gauche** : probabilité élevée de présenter une aphasie



AVC et APHASIE

- **CAUSES** : lésion cérébrale hémisphérique gauche
 - ❖ **AVC : 80 %**
 - ❖ Traumatisme crânien cérébral
 - ❖ Tumeurs cérébrales
 - ❖ ...
- **L' Aphasie est :**
 - ❖ **Fréquente** : présente dans 40% des AVC (Pederson et al. 1995)
 - ❖ **Handicapante** : ses répercussions limitent de manière significative
 - la reprise d'une activité professionnelle
 - les échanges avec les proches

AVC et APHASIE

- **Aphasies** : nombreuses et variées
- **Point commun** : défaut du mot
- **Distinctions** :
 - caractère fluent et non fluent du langage
 - types d'erreurs et de transformations = paraphasies, paraphraphies, paralexies
 - sévérité de l'atteinte de la compréhension

AVC et APHASIE

Bilan logopédique et neuropsychologique détaillé : rechercher et qualifier les troubles du langage

- **Moyens** : entretien clinique et tests psychométriques
- **Buts** :
 1. **Evaluer les déficits** : les qualifier, les quantifier
 2. **Diagnostic** : type d'aphasie
 3. **Evaluer les capacités** : préciser au mieux les possibilités de communication d'une personne
 4. **Indication** : rééducation? contrôle d'évolution?

Résumé de la démarche : patient signalé par le médecin, puis évaluation, diagnostic et rééducation par le logopédiste

AVC et APHASIE

- **APHASIE** : atteinte des **4** modalités du langage

LANGAGE ORAL	LANGAGE ECRIT
1. parler : niveau phonétique niveau phonémique niveau sémantique niveau syntaxique	3. écrire
2. comprendre	4. lire et comprendre

AVC et APHASIE

- **EXPRESSION ORALE**

- ❖ difficultés articulatoires : ***transformations phonétiques*** :
« tassi » pour /taxi/, « se ... petak » pour /spectacle/, « ponpon » pour /bonbon/
aphasie de Broca = lésion antérieure
- ❖ difficultés de répétition, de choix et d'agencements des phonèmes et des syllabes dans le mot : ***paraphasies phonémiques*** :
« souplèkète » pour /souplesse/, « mistrife mais la meilleure » pour / 1^{er} ministre/
aphasie de conduction = lésion plus pariétale
- ❖ difficultés sur le sens des mots et le choix des mots dans le stock lexical : ***paraphasies verbales*** ou ***sémantiques*** :
« savon » pour /dentifrice/, « escargot » pour /kangourou/
aphasie de Wernicke = lésion plus temporale

AVC et APHASIE

- **Compréhension orale** : modalité la plus abstraite
 - ❖ Souvent sur- ou sous-estimée par l'environnement du patient
 - ❖ Référence : notions très diverses
 - compréhension d'une situation : lieux, personnes, gestuelle, mimique, intonation ... **OK chez la personne aphasique**
 - compréhension linguistique : forme et sens des mots, syntaxe, **+/- altérée chez la personne aphasique**
 - compréhension émotionnelle : empathie, « se mettre à la place de »
 - compréhension intellectuelle : de notions ou connaissances élaborées
 - ❖ Trouble perçu de manière péjorative
- Parler de compréhension entraîne souvent : **l'incompréhension**

AVC et APHASIE

« Entre ce que je pense, ce que je veux dire, ce que je crois dire, ce que je dis, ce que vous avez envie d'entendre, ce que vous croyez entendre, ce que vous entendez, ce que vous avez envie de comprendre, ce que vous croyez comprendre, ce que vous comprenez, il y a dix possibilités qu'on ait des difficultés à communiquer. Mais essayons quand même ... »

Bernard Werber, L'encyclopédie du savoir relatif et absolu, Albin Michel.

« *Mais essayons quand même* » quotidiennement mis en pratique par les personnes aphasiques ...