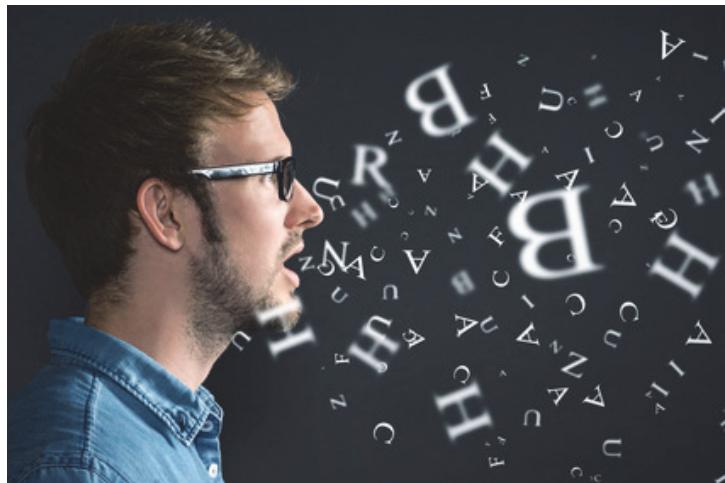


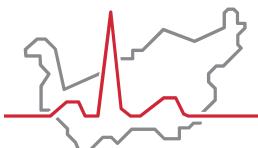
Les dysarthries

INFORMATIONS AUX PATIENTS ET À
L'ENTOURAGE



Secteur médico-thérapeutique | Logopédie
Centre Hospitalier du Valais Romand

Le service de logopédie du Centre Hospitalier du Valais Romand vous donne des informations et des conseils.



Hôpital du Valais
Spital Wallis

www.hopitalvs.ch | www.spitalvs.ch

QU'EST-CE QUE LA DYSARTHRIE ?

Définition

Le terme « dysarthrie » évoque un dysfonctionnement neurologique qui perturbe l'exécution de la parole. Il est plutôt utilisé pour parler de troubles acquis (par opposition à un trouble développemental).

Causes

Une dysarthrie est secondaire à des lésions du système nerveux central et / ou périphérique. Les principales causes sont donc :

- un accident vasculaire cérébral (AVC),
- une tumeur au cerveau,
- un traumatisme crano-cérébral (TCC),
- des maladies neurodégénératives (sclérose latérale amyotrophique, sclérose en plaque, maladie de Parkinson, maladie de Huntington...)
- des maladies neuromusculaires, telles que la dystrophie musculaire ou la myasthénie

Manifestations

Les manifestations sont diverses et peuvent perturber légèrement à sévèrement la fluidité et la compréhensibilité de la parole.

Les principales perturbations que l'on peut observer sont :

- des troubles de l'articulation des sons/syllabes (déformations, suppressions),
- un débit de parole ralenti ou au contraire un débit accéléré/irrégulier et difficile à contrôler,
- une hypophonie (intensité vocale diminuée),
- une diminution ou une perte des intonations,
- une difficulté à bouger ou coordonner les muscles des lèvres, de la langue, des joues, du voile du palais, de la mâchoire,
- une difficulté à coordonner la respiration et la voix,
- un timbre de voix altéré (serré ou nasonné par ex.)

LE SUIVI LOGOPÉDIQUE

Bilan

Les mouvements des articulateurs (lèvres, langue, joues, voile du palais), du larynx, les modes de respiration et la coordination avec la parole, la qualité de la voix, l'intelligibilité de la parole sont évalués afin de définir les objectifs de rééducation.

La prise en soin logopédique

Les objectifs dépendent de la pathologie, des mécanismes atteints, de la motivation et des capacités cognitives de la personne.

Des exercices spécifiques peuvent permettre d'améliorer la précision de l'articulation, l'équilibre de la respiration et la coordination avec la parole, la façon de poser la voix.

Quand l'intelligibilité de la parole est compromise, les logopédistes proposent et entraînent des stratégies de compensation et/ou des outils de communication augmentée/alternative avec le patient et son entourage.

Exemples de communication augmentée : utiliser la mimique, les gestes, des tableaux alphabétiques en soutien à la parole

Exemples de communication alternative : carnet de communication, application de synthèse vocale sur tablette

QUELQUES CONSEILS GÉNÉRAUX

Pour le patient :

- Contextualiser ses propos ;
- Ralentir le débit de parole, séparer chaque mot/syllabe, exagérer les mouvements articulatoires ;
- Reprendre la respiration avant chaque nouvelle phrase ;
- Raccourcir les phrases, utiliser des synonymes moins complexes à prononcer.

Pour l'entourage :

- Eviter les bruits de fond ;
- Se mettre bien en face de la personne, éviter de parler depuis une autre pièce ;
- Signaler le plus tôt possible lorsque des propos ne sont pas compris, afin d'éviter de fatiguer la personne ;
- Ne pas faire croire qu'on a compris si ce n'est pas le cas ;
- Poser des questions fermées (oui / non).

NOTES PERSONNELLES

NOTES PERSONNELLES

Secteur médico-thérapeutique

Service de logopédie

Hôpital de Sierre

Rue St-Charles 14, 3960 Sierre | 027 603 94 39

Hôpital de Sion

Avenue du Grand-Champsec 80, 1951 Sion | 027 603 94 39

Hôpital de Martigny

Avenue de la Fusion 27, 1920 Martigny | 027 603 94 39