

# L'aphasie

## INFORMATIONS AUX PATIENTS / PROCHES



Secteur médico-thérapeutique | Logopédie  
Centre Hospitalier du Valais Romand

**L'aphasie affecte la communication.**

**Se sentir exclu de la conversation peut donner le sentiment d'être invisible.**

**Imaginez. Avoir les mots en tête mais ne pas pouvoir les faire sortir.**



Hôpital du Valais  
Spital Wallis

[www.hopitalvs.ch](http://www.hopitalvs.ch) | [www.spitalvs.ch](http://www.spitalvs.ch)

# QU'EST-CE QUE L'APHASIE ?

## Définition

On parle d'aphasie quand les capacités langagières d'une personne sont touchées après une lésion cérébrale (trouble acquis). Plusieurs compétences peuvent être atteintes, à des niveaux de sévérité variables :

- l'expression orale
- les capacités à répéter
- la compréhension du langage oral et écrit
- la lecture
- l'écriture
- le traitement des chiffres/nombres

## L'aphasie n'est pas...

L'aphasie n'est pas un problème de voix, d'articulation ni d'audition; ce n'est pas un trouble psychique ni un handicap mental.

## Quelles sont les causes de l'aphasie ?

L'aphasie survient le plus souvent suite à un accident vasculaire cérébral (AVC) mais peut également se manifester lors d'un traumatisme crano-cérébral, d'une tumeur cérébrale ou des maladies neurodégénératives (ex : maladie d'Alzheimer, aphasic progressive primaire).

# MANIFESTATIONS DIVERSES

## On distingue deux grands types d'aphasie :

- **les aphasies non fluentes** : effort considérable pour parler, mots isolés ou énoncés très courts de 3-4 mots, peu de mots grammaticaux
- **les aphasies fluentes** : énoncés de 6 mots ou plus produits sans effort, débit de parole normal ou excessif

Vous pourrez rencontrer d'autres termes (*Aphasie de Broca, de Wernicke, de conduction*) mais ceux-ci renvoient à d'anciennes classifications.

## **Les manifestations courantes**

**Manque du mot** : Toutes les personnes souffrant d'une aphasicie ont en commun d'avoir de la difficulté à trouver les mots précis. Cela peut se manifester par des pauses dans le discours, un abandon de la phrase en cours, des définitions plus ou moins précises du mot recherché ou le remplacement par des termes générique (*truc, machin*). Ce n'est pas un trouble de la mémoire mais plutôt un problème pour accéder au bon mot au bon moment.

**Paraphasie** : renvoie au fait de dire un mot pour un autre (« demain » pour « aujourd'hui », « chamulo » pour « chalumeau »).

**Jargon** : les productions ne sont pas compréhensibles (les mots ne sont pas reconnaissables ou l'enchaînement des mots n'a pas de sens). La personne qui « jargonne » n'en a en général pas conscience.

**Stéréotypie** : tendance à répéter la même formule (ex. : «*Mon Dieu, mon Dieu*», «*oui oui oui* ») avec des difficultés à se réfréner.

**Apraxie de la parole** : certaines personnes aphasiques n'arrivent plus à retrouver le programme moteur qui permet de produire un son ou une syllabe. Cela donne une parole lente et hachée, la personne tâtonnant à la recherche du bon geste articulatoire, avec des mots déformés et parfois non reconnaissables.

**Agrammatisme** : perte totale ou partielle des mots grammaticaux et des capacités à former des phrases : la personne parle par mots isolés, les verbes ne sont pas toujours conjugués, les prépositions sont absentes ou transformées.

**Troubles de la compréhension** : la personne aphasique entend bien mais peut avoir de la peine à retrouver le sens d'un mot précis ou d'une phrase (ne comprend pas le sens d'un verbe, le sens d'une tournure grammaticale, n'arrive pas à traiter en même temps tous les éléments qui composent une phrase longue). Elle peut souvent s'aider du contexte de la conversation, des mimiques, de l'intonation et des gestes de son interlocuteur pour déduire le sens de ce qu'on veut lui dire.

**Alexie** : ce terme désigne les difficultés à décoder les mots ou phrases écrites (en lecture à haute voix ou silencieuse) et comprendre leur sens.

**Agraphie** : ce terme désigne les difficultés à écrire. Les erreurs peuvent être importantes (ne peut plus écrire son nom) ou plus légères (se trompe d'orthographe pour un mot, n'accorde pas les verbes, etc).

## Troubles associés

D'autres difficultés cognitives font souvent partie des conséquences de la lésion cérébrale qui cause l'aphasie (ex : troubles de la mémoire, de l'attention, des fonctions exécutives, atteintes neurovisuelles, motrices (ex : hémiplégie) et doivent être prise en compte dans la prise en soin de ces patients.

# LE SUIVI EN LOGOPÉDIE

## Principes

Un bilan logopédique permet de mettre en évidence la nature des difficultés langagières du patient mais également les ressources dont il dispose. Les objectifs de la thérapie sont fixés en fonction de l'atteinte, des besoins et préférences du patient. La thérapie exploite les capacités du cerveau qui est « plastique » et peut donc se réorganiser. Les logopédistes accompagnent le patient pour retrouver une communication la plus fonctionnelle possible, développer des stratégies de compensation, éviter l'isolement social.

**L'entourage peut aider l'équipe soignante** à mieux connaître la personne malade (loisirs, habitudes, caractère, préférences,...). Tous ces renseignements vont permettre aux personnes professionnelles de construire une rééducation adaptée à la vie de la personne.

## A l'hôpital

Le traitement logopédique débute aussi précocement que possible à un rythme adapté à la sévérité des troubles. La thérapie est menée en collaboration interdisciplinaire (ergothérapeutes, physiothérapeutes, neuropsychologues, médecins, soignants).

## En ambulatoire

Lorsque la personne aphasique sort de l'hôpital, la thérapie peut se poursuivre en ambulatoire. Les mesures diagnostiques et thérapeutiques sont dispensées sur prescription médicale et remboursées par l'assurance maladie de base.

## CONSEILS POUR LA COMMUNICATION

**En dehors de la rééducation, le but premier n'est pas d'exercer le langage, mais celui de préserver la communication et l'échange.**

- Aménager un environnement calme, en évitant la télévision, la radio, le fait que plusieurs personnes parlent en même temps ;
- Être réceptif à tous les modes de communication (gestes, mimiques, sourires, dessins, ...) ;
- Laisser du temps à la personne pour s'exprimer et vous comprendre, même si cela provoque des « blancs » dans la conversation ;
- Eviter de parler à sa place, être attentif à ce que les autres ne l'excluent pas de l'échange ;
- Prévoir des temps de pause et de repos, communiquer est très fatigant pour la personne atteinte d'aphasie ;
- Préférer les appels vidéos si possible plutôt que le simple téléphone (pour s'appuyer sur les expressions du visage et les gestes).

**Pour aider la personne aphasique à vous comprendre :**

- Parler lentement mais en restant naturel, garder les intonations et les gestes ;
- Formuler des phrases simples et courtes, donner une idée à la fois ;
- Utiliser des photographies d'endroits, évènements, personnes, objets connus de la personne et s'y référer durant l'échange.

**Pour aider la personne aphasique à faire passer son message :**

- Encourager tous les moyens d'expression (gestes, dessins, mimiques, désigner les objets, écrire si cela est possible) ;
- Eviter d'interrompre la personne s'il y a une erreur qui n'empêche pas la compréhension du message général ;

- Poser des questions auxquelles la personne peut répondre par oui ou par non ;
- Pour l'aider à trouver le mot qu'elle cherche si vous le connaissez :
  - vous pouvez lui donner la première lettre ou la première syllabe du mot ; par exemple, si le mot est « chapeau », en donnant « *ch..* », puis « *cha..* » etc.
  - vous pouvez mettre le mot dans son contexte et lui laisser finir la phrase : « *Je vais chez le dentiste quand j'ai mal aux \_\_\_\_\_.* »

#### **Si la personne jargonne :**

- Signaler à la personne qu'on ne la comprend pas ;
- Donner des consignes simples ou poser des questions fermées (oui / non).

#### **Si la personne répète toujours le même mot (ex : oui oui oui) :**

- Eviter de s'en amuser en le répétant, mais chercher plutôt à l'arrêter ;
- Essayer de détourner son attention, de la faire passer à autre chose ;
- L'encourager à passer par un autre mode de communication (dessins, gestes, écrit si possible).

#### **Pour le moral :**

- Ne pas hésiter à lui rappeler que vous savez qu'elle sait ce qu'elle veut dire
- Chanter des chansons connues ensemble
- Regarder des photos ou vidéos drôles pour rire ensemble
- Célébrer les petites victoires
- Trouver des activités de loisir que la personne peut effectuer sans aide et que vous pouvez apprécier ensemble
- Rejoindre des groupes de parole réunissant des personnes aphasiques et/ou leurs proches

## RESSOURCES UTILES

- [www.aphasie.org](http://www.aphasie.org) (site de l'Association Suisse des Aphasiques)
- [www.avala.ch](http://www.avala.ch) (site de l'Association Valaisanne des Aphasiques)
- [www.arld.ch](http://www.arld.ch) (site de l'Association Romande des Logopédistes)
- **Le rythme des mots et Au rythme des aphasiques**

Films-témoignages sur l'aphasie réalisés en centre de rééducation

# Hôpital du Valais | Centre Hospitalier du Valais Romand

## 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