

Dr Denis Jacques

Bégaiement et psychothérapie : que recommander ?

La psychothérapie sous-entend souvent que la parole pourra soulager certains symptômes difficiles de la vie du patient. Dans le cadre du bégaiement, le patient sera d'office mis en situation de difficultés et de performance face à un psychothérapeute qui l'inviterait à parler et nommer ses émotions.

Sur base des modèles de psychothérapie cognitivo-comportementale, les principaux syndromes psychologiques et psychiatriques générés par le bégaiement seront abordés et décrits: phobie sociale, anxiété sociale et dépression.

L'accent sera mis sur les stratégies psychologiques à envisager dès la prise en charge en première ligne sur base des facteurs émotionnels et environnementaux influençant le bégaiement.

En sachant que les patients qui souffrent de bégaiement et d'un trouble psychiatrique associé non traité auront un moins bon pronostic de maintien des améliorations obtenues en logopédie, les modalités d'indication de suivi psychothérapeutique ou psychiatrique seront aussi développées.

Les modèles théoriques seront illustrés sur base de situations cliniques où la nécessité du processus d'intégration de l'analyse du langage et des émotions sera soulignée.

Stuttering and psychotherapy: what to recommend?

Psychotherapy often implies that speaking freely can relieve certain difficult symptoms of the patient's life. In the context of stuttering, the patient automatically finds himself in a situation of difficulty with the need to express himself to a psychotherapist through speech and emotions.

Based on cognitive-behavioural psychotherapy models, the main psychological and psychiatric syndromes generated by stuttering are addressed and described: social phobia, social anxiety and depression.

Focus is placed on the psychological strategies to be considered from the first-line treatment based on the emotional and environmental factors influencing stuttering.

With the knowledge that patients with stuttering and associated untreated psychiatric disorders have a worse prognosis of maintaining the improvements made in speech therapy, psychotherapeutic or psychiatric follow-up indications are also developed.

The theoretical models are illustrated based on clinical situations where the necessity of the language and emotions integration process is emphasized.