

Bernadette Piérart

Résumé

Les bégaiements de l'enfant : Bases théoriques et approches cliniques

Pendant de longues années, l'origine du bégaiement de l'enfant a été attribuée tantôt à un choc affectif ou à un malaise relationnel avec ses proches, sa mère en particulier, tantôt à des particularités cognitives (troubles attentionnels, lenteur, inhibition d'ordre affectif), tantôt à une séquelle d'un retard simple de langage. Les approches thérapeutiques classiques des enfants qui bégaiement s'attachent à corriger chez l'enfant les particularités supposées être des causes du bégaiement d'une part, à travailler avec la mère d'autre part dans une optique psychothérapeutique sur ses relations avec son enfant.

Les progrès des connaissances en matière de neuropsychologie du bégaiement chez l'adulte ont incité quelques chercheurs à examiner à l'aide de l'imagerie cérébrale le cerveau des enfants bégaiement. Ces découvertes bouleversent radicalement les conceptions étiologiques du bégaiement chez l'enfant et imposent une révision des traitements de l'enfant et de son milieu familial.

Abstract

Child stuttering : theoretical bases and clinical approaches

During many years, the origin of the stuttering of the child has been sometimes attributed to an emotional shock or to a relational faintness with his/her close relations, specially her mother, sometimes to cognitive features (lack of attention, slowness, emotional inhibition) sometimes to a after effect of a delay in language developpment. The classic therapeutic approaches of the children who stutter attempt to correct by the child the supposed special feature to be cause of the stuttering. Besides, the speech therapist work with the mother in a psychotherapeutic optic and especially on her relations with her child.

The recent advances in the neurology of stuttering in adulthood incited some researchers to examine by means of the brain imaging the brain of children who stutter. These discoveries upset radically the etiologic conceptions of the child's stuttering and impose a revision of the treatments of the child and of his/her family environment.