

COMPRENDRE LE TROUBLE DÉVELOPPEMENTAL DU LANGAGE (TDL)

Trois choses à savoir sur le TDL

1. On parle du trouble développemental du langage lorsqu'un enfant ou un adulte a des difficultés à parler ou à comprendre le langage.
2. Le TDL est un handicap invisible qui touche environ 1 enfant sur 14 et qui peut affecter l'alphabétisation, l'apprentissage scolaire, les amitiés et le bien-être émotionnel.
3. L'apport de professionnels, notamment d'orthophonistes et d'enseignants, peut être réellement bénéfique.

TDL: Terminologie du diagnostic, fréquence et causes

- **Consensus sur la terminologie** : La recommandation sur l'usage de l'expression *Developmental Language Disorder* a été publiée dans Bishop et coll. (2016; 2017). Cette publication explique comment le consensus a été établi. La traduction Trouble développemental du langage a été adoptée à l'unanimité par des représentants francophones du Canada, de la France, de la Belgique et de l'Afrique.
- **Fréquence** : Le TDL touche environ 1 enfant sur 14. Une étude épidémiologique effectuée récemment au Royaume-Uni, l'étude SCALES (Norbury et coll., 2016), a démontré que 7,5 % des enfants ont un TDL, sans cause biomédicale connue (exemples : épilepsie, déficience auditive neurosensorielle, trouble du spectre de l'autisme (TSA), déficience intellectuelle).
- **Causes** : Le TDL a tendance à être héréditaire. Des études portant sur des jumeaux indiquent que le TDL est lié à des facteurs génétiques importants. Cela semble dû à l'effet combiné de plusieurs gènes plutôt qu'à une mutation spécifique (Bishop, 2006). La croyance populaire que le TDL est causé par des parents qui ne parlent pas à leurs enfants n'est pas confirmée par la recherche.
- **Neurobiologie** : Il n'y a **aucun** signe de lésion cérébrale dans la vaste majorité des cas ; il peut y avoir des différences subtiles dans la taille de certaines régions du cerveau et dans les proportions de matière grise, mais ces données ne sont pas constantes d'un enfant à un autre. Aucun marqueur biologique pour le TDL n'a été identifié à ce jour (Leonard et coll., 2006).

TDL : Difficultés associées

- **Relation avec d'autres troubles** : Le TDL est souvent associé à certaines comorbidités, comme le TDAH, la dyslexie, les troubles moteurs, le trouble développemental de la coordination, les troubles de la parole ou les problèmes émotionnels. Il y a beaucoup de discussion sur le chevauchement du TDL avec le TSA léger (Bishop, 2008). Plusieurs enfants n'ont pas les difficultés sociales associées au TSA, mais certains ont des traits autistiques légers. Il y a cependant une différence marquée dans l'aide offerte aux enfants qui ont un diagnostic de TSA par rapport à ceux qui ont un diagnostic de TDL, laquelle persiste jusqu'à l'âge adulte, où la dyslexie et le TSA sont des handicaps reconnus, alors qu'il existe très peu de reconnaissance du TDL.
- **Alphabétisation et résultats scolaires** : Il existe des liens étroits entre le TDL et la dyslexie (Bishop et Snowling 2004). Beaucoup d'enfants qui ont un TDL répondent aussi aux critères de la dyslexie (McArthur et coll., 2000). Même si l'enfant peut lire correctement à voix haute, il y a souvent des problèmes de compréhension de ce qui est lu (Stothard et coll., 2010). Ces problèmes sont fréquemment négligés, et le

manque de compréhension peut être interprété à tort par l'enseignant comme de l'inconduite ou de l'inattention. Le TDL est absent des programmes de formation des enseignants.

- **Difficultés sociales avec les pairs** : La capacité de s'exprimer aisément et de comprendre rapidement ce que les autres disent peut jouer un rôle important dans les relations sociales. L'étude *Manchesterⁱⁱ* sur le langage a montré qu'à l'âge de 16 ans, 40 % des individus ayant un TDL éprouvaient des difficultés relationnelles avec leurs pairs (St. Clair, Pickles, Durkin et Conti-Ramsden, 2011), que 50 % de ceux âgés de 16 ans se souviennent avoir été victimes d'intimidation dans leur enfance (comparativement à moins de 25 % des adolescents à développement typique) et que 13 % ont connu une intimidation continue depuis l'enfance (Knox et Conti-Ramsden, 2003). Une meilleure compréhension du TDL par les adultes et par les pairs pourrait aider à éviter ces conséquences négatives.

TDL : Le marché du travail et la santé mentale

- **Le marché du travail** : Le TDL doit être pris au sérieux, car il peut augmenter le risque de chômage et le manque d'indépendance à l'âge adulte (Conti-Ramsden et Durkin, 2008). Pourtant, ceux et celles qui ont des problèmes légers réussissent souvent à garder des emplois, mais il s'agit généralement d'emplois peu spécialisés (Whitehouse et coll., 2009). Une meilleure prise de conscience sur le TDL dans les écoles permettrait de mieux développer et mettre en valeur les compétences des enfants, afin qu'ils ne soient pas désavantagés s'ils ne réussissent pas bien selon les mesures scolaires conventionnelles.
- **Santé mentale** : Les enfants dont le TDL est plus léger montrent peu de difficultés. En revanche, environ deux tiers des enfants (64 %) qui ont un trouble du langage persistant manifestent **certain**s comportements d'extériorisation (par ex. l'inconduite : « l'enfant se bat avec ses pairs ») ou d'intériorisation (par ex. le retrait : « l'enfant est solitaire, a tendance à jouer seul ») (Conti-Ramsden et Botting, 2004). Heureusement, ces difficultés se règlent souvent à l'adolescence (St. Clair et coll., 2011), mais les adolescents qui ont un TDL sont deux fois et demie plus susceptibles de signaler des symptômes de dépression que leurs pairs à développement typique (Conti-Ramsden et Botting, 2008). En santé mentale, la majorité des interventions pour enfants sont axées sur la communication orale, ce qui n'est pas idéal pour des enfants qui ont un TDL.

TDL : L'intervention

- **Intervention** : Pour que les interventions soient efficaces, elles doivent être de haute qualité et d'une durée suffisante – un nombre croissant d'interventions prometteuses sont en cours de développement (Law et coll., 2015). De solides essais contrôlés ont effectivement montré que les interventions réalisées par des aides-enseignants qui avaient été formés et soutenus pouvaient apporter des gains significatifs en langage (Fricke et coll., 2013; 2017) et en alphabétisation (Bowyer-Crane et coll., 2008). Certains enfants auront besoin d'un soutien à long terme pour des problèmes susceptibles de persister malgré l'intervention (Boyle et coll., 2010). Les recherches ont révélé qu'il est plus difficile d'intervenir auprès des enfants qui ont des difficultés de compréhension.

TDL : Reconnaissance publique et campagne de sensibilisation sur le TDL

- **Histoire et terminologie** : Les troubles du langage chez l'enfant sont exposés dans les écrits scientifiques depuis environ 200 ans (Gall 1822). L'expression « aphasie développementale » a d'abord été utilisée, mais par la suite, plusieurs autres termes ont été employés dans la recherche et en pratique (dysphasie, trouble spécifique du langage, trouble primaire du langage) (Dockrell, 2006). L'expression *Developmental Language Disorder* utilisée en anglais est apparue il y a plusieurs années, mais les nouvelles recommandations, publiées en 2017, donnent des directives claires en ce qui concerne son usage et expliquent pourquoi elle a été privilégiée.

- **Améliorer la reconnaissance publique du TDL** : Le TDL est mal connu, et cela se traduit par un nombre limité de travaux de recherches dans ce domaine par rapport à la fréquence et à la sévérité du TDL (Bishop, 2010). La campagne ÉveilTDL (Anglais : RADLD) lutte pour améliorer l'information et les connaissances du public sur le TDL, par la création d'une chaîne YouTube, d'un site internet et de ressources complémentaires.

References

- Bishop, D. V. M. (2006). What causes specific language impairment in children? *Current Directions in Psychological Science*, 15, 217-221.
- Bishop, D. V. M. (2008). Specific language impairment, dyslexia, and autism: Using genetics to unravel their relationship. In C. F. Norbury, J. B. Tomblin & D. V. M. Bishop (Eds.), *Understanding developmental language disorders: from theory to practice* (pp. 67-78). Hove: Psychology Press.
- Bishop, D. V. M. (2010). Which neurodevelopmental disorders get researched and why? *PLOS One*, 5(11), e15112.
- Bishop, D. V. M., Clark, B., Conti-Ramsden, G., Norbury, C. F., & Snowling, M. J. (2012). RALLI: An internet campaign for raising awareness of language learning impairments. *Child Language Teaching & Therapy*, 28(3), 259-262. doi:10.1177/0265659012459467. pdf here: <http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0265659012459467>
- Bishop, D. V. M., & Snowling, M. J., (2004) Developmental Dyslexia and Specific Language Impairment: The same or different? *Psychological Bulletin*. 130 (6), 858-886.
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., Greenhalgh, T., & The CATALISE Consortium. (2016). [CATALISE: a multinational and multidisciplinary Delphi consensus study](#). Identifying language impairments in children. *PLOS One*, 11(7), e0158753. doi:10.1371/journal.pone.0158753
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., Greenhalgh, T., & The CATALISE Consortium. (2017). [Phase 2 of CATALISE: a multinational and multidisciplinary Delphi consensus study of problems with language development: Terminology](#). *Journal of Child Psychology & Psychiatry*. doi:10.1371/journal.pone.0158753
- Boyle, J., McCartney, E., O'Hare, A., & Law, J. (2010). Intervention for mixed receptive-expressive language impairment: a review. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 52(11), 994-999. doi:10.1111/j.1469-8749.2010.03750.x
- Bowyer-Crane, C., Snowling, M.J., Duff, F.J., Fieldsend, E., Carroll, J.M., Miles, J., Götz, K., & Hulme, C. (2008) Improving Early Language and Literacy Skills: Differential Effects of an Oral Language versus a Phonology with Reading Intervention. *Journal of Child Psychology & Psychiatry*, 49, 422-432
- Conti-Ramsden, G., & Botting, N. (2004). Social difficulties and victimization in children with SLI at 11 years of age. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 47, 145-161.
- Conti-Ramsden, G., & Durkin, K. (2008). Language and independence in adolescents with and without a history of Specific Language Impairment (SLI). *Journal of Speech, Language and Hearing Research*, 51, 70-83.
- Dockrell JE, Lindsay G, Letchford C, and Mackie C (2006) Educational provision for children with specific speech and language difficulties: Perspectives of speech and language therapy managers. *International Journal of Language and Communication Disorders*, 41, 423-440.
- Fricke, S., Bowyer-Crane, C., Haley, A.J., Hulme, C. & Snowling, M.J., (2013) Efficacy of language intervention in the early years. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 54(3), 280-290.
- Gall, F. J. (1822), *Sur les fonctions du cerveau et sur celles de chacune de ses parties: avec des observations sur la possibilité de reconnaître les instincts, les penchans, les talens, ou les dispositions morales et intellectuelles des homes et des animaux, par la configuration de leur cerveau et de leur tête*. Paris: J.B. Baillire.
- Knox, E., & Conti-Ramsden, G. (2003). Bullying risks of 11-year-old children with specific language impairment (SLI): does school placement matter? *International Journal of Language & Communication Disorders*, 38(1), 1-12.
- Law, Roulstone, & Lindsay, 2015 Integrating external evidence of intervention effectiveness with both practice and the parent perspective: development of 'What Works' for speech, language and communication needs. *Developmental Medicine & Child Neurology* 2015, 57(3), 223-228.

- Leonard, C., Eckert, M., Given, B., Virginia, B., & Eden, G. (2006). Individual differences in anatomy predict reading and oral language impairments in children. *Brain*, 129(12), 3329-3342.
- McArthur, G. M., Hogben, J. H., Edwards, V. T., Heath, S. M., & Mengler, E. D. (2000). On the 'specifics' of specific reading disability and specific language impairment. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 41, 869-874.
- Norbury, C. F., Gooch, D., Wray, C., Baird, G., Charman, T., Simonoff, E., ... Pickles, A. (2016). The impact of nonverbal ability on prevalence and clinical presentation of language disorder: evidence from a population study. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12573>
- St Clair, M. C., Pickles, A., Durkin, K., & Conti-Ramsden, G. (2011). A longitudinal study of behavioral, emotional and social difficulties in individuals with a history of specific language impairment (SLI). [Article]. *Journal of Communication Disorders*, 44(2), 186-199.
- Stothard, SE., Hulme, C., Clarke, P., Barmby, P., Snowling, M. J. (2010) YARC York Assessment of Reading for Comprehension (Secondary). GL Assessment.
- Whitehouse, A. J. O., Line, E. A., Watt, H. J., & Bishop, D. V. M. (2009). Qualitative aspects of developmental language impairment relates to language and literacy outcome in adulthood. *International Journal of Language and Communication Disorders*, 44, 489-510.

ⁱ Le terme *alphabétisation*, est privilégié en Europe, pour désigner ce qui est connu au Canada comme *littératie*.

ⁱⁱ *Manchester Language Study*